

Document Information

Analyzed document	TESIS-FRHANCESCO ALEXANDER MILLAN VELIZ.docx (D151267828)
Submitted	11/28/2022 5:45:00 PM
Submitted by	Jose Luis
Submitter email	jose.huamani@upsjb.edu.pe
Similarity	13%
Analysis address	jose.huamani.upsjb@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Privada San Juan Bautista / 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf Document 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560) Submitted by: ELOY.GAMBOA@UPSJB.EDU.PE Receiver: eloy.gamboa.upsjb@analysis.arkund.com	 53
W	URL: https://www.redalyc.org/journal/5517/551759247006/html/ Fetched: 3/21/2022 5:42:59 PM	 2
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / Proyecto de tesis Bach. Millan Veliz Frhanceso Alexander.docx Document Proyecto de tesis Bach. Millan Veliz Frhanceso Alexander.docx (D113266084) Submitted by: jose.huamani@upsjb.edu.pe Receiver: jose.huamani.upsjb@analysis.arkund.com	 5
W	URL: https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=1388 Fetched: 11/28/2022 5:46:00 PM	 1
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / 1. P. T. ROSI GARAY GUERREROS 21 02 2022.pdf Document 1. P. T. ROSI GARAY GUERREROS 21 02 2022.pdf (D128508944) Submitted by: ELOY.GAMBOA@UPSJB.EDU.PE Receiver: eloy.gamboa.upsjb@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / 1. P.T. HELMY BAEZ DIAZ 25 02 2022.pdf Document 1. P.T. HELMY BAEZ DIAZ 25 02 2022.pdf (D128894100) Submitted by: ELOY.GAMBOA@UPSJB.EDU.PE Receiver: eloy.gamboa.upsjb@analysis.arkund.com	 2
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / Bachiller Shevaristh Lloclla Sauñe UPSJB-Ica.docx Document Bachiller Shevaristh Lloclla Sauñe UPSJB-Ica.docx (D123958882) Submitted by: jose.huamani@upsjb.edu.pe Receiver: jose.huamani.upsjb@analysis.arkund.com	 1
W	URL: https://fpp.org.pe/inei-desnutricion-cronica-afecto-al-11-5-de-los-menores-de-5-anos/ Fetched: 11/28/2022 5:45:00 PM	 1
W	URL: https://hdl.handle.net/20.500.12759/7459 Fetched: 11/28/2022 5:46:00 PM	 1



W	URL: http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/72 Fetched: 12/7/2021 5:39:00 PM		1
W	URL: https://hdl.handle.net/20.500.12692/33186 Fetched: 11/28/2022 5:47:00 PM		1
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / 1. Proyecto de tesis - Carmen Uchuya.docx Document 1. Proyecto de tesis - Carmen Uchuya.docx (D127963226) Submitted by: cesar.cayo@upsjb.edu.pe Receiver: cesar.cayo.upsjb@analysis.arkund.com		3
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / Reporte de similitud - Gloria Chipayo.docx Document Reporte de similitud - Gloria Chipayo.docx (D124622038) Submitted by: cesar.cayo@upsjb.edu.pe Receiver: cesar.cayo.upsjb@analysis.arkund.com		1

Entire Document

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL DE PREESCOLARES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUTHER KING SCHOOL HUANTA AYACUCHO, 2021
TESIS PRESENTADA POR BACHILLER MILLAN VELIZ FRHANCESCO ALEXANDER
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA
ICA – PERÚ 2022
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA
ASESOR:
MG.
HUAMANI ECHACCAYA JOSE LUIS
BACHILLER: MILLAN VELIZ, FRHANCESCO ALEXANDER ORCID: 0000-0003-0838-1234
AGRADECIMIENTO A mi asesor, Mg. Huamani Echaccaya José Luis docente de la escuela de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, por la orientación y el apoyo constante que me brindó para la elaboración de esta Tesis y así poder alcanzar esta nueva meta.
A la directora y personal docente de la I.E. Luther King School, así como a los padres de familia del nivel preescolar por su colaboración y amabilidad en la ejecución y desarrollo de la presente investigación, lo cual permitió concluir sin ningún tipo de inconveniente mi tesis.
DEDICATORIA A Dios por haberme dado el privilegio de la vida, por proteger a mi familia y cuidarnos de este virus que actualmente se propaga por todo el mundo.
A mi abuelo Ángel Ulises Véliz H., que desde el cielo me cuida, guía e ilumina para seguir adelante con todos mis proyectos. A mi abuela Rosa América Robles S. por todo su apoyo incondicional, por protegerme y siempre llevarme por el camino del bien durante todos estos años, y así poder lograr una de mis metas más anheladas.
RESUMEN
Objetivo: Evaluar

52%

MATCHING BLOCK 1/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021.

Material y métodos: Se realizó un estudio de nivel explicativo; tipo preexperimental, prospectivo, longitudinal y analítico; con diseño comparativo antes y después. Fueron reclutados para el estudio todos los padres de familia con hijos en edad preescolar (n=70). Previa firma del consentimiento informado, se aplicó la técnica de la encuesta vía plataforma Google teams; el instrumento fue un cuestionario de 20 reactivos agrupados en cuatro dimensiones como caries dental, prevención oral, dieta cariogénica e higiene dental, cuya valoración fue: malo (0 – 10 pts.), regular (11 – 14 pts.), bueno (15 – 17 pts.) y muy bueno (18 – 20 pts.).

El análisis de datos se realizó mediante

la prueba no paramétrica Rangos de Wilcoxon, con un nivel de significancia de 5,0% e intervalo de confianza de 95,0%.

Resultados:

El

nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal de preescolares antes de la intervención educativa fue bueno 45,7%; post intervención muy bueno 94,3%. Según las dimensiones se encontró en caries dental en el pretest conocimiento regular 35,7%, prevención oral muy bueno 44,3%, dieta cariogénica bueno 48,6% e higiene dental muy bueno 64,3% mientras que post intervención estas se incrementaron a muy bueno 61,4%, muy bueno 98,6%, muy bueno 77,1% y muy bueno 92,9% respectivamente. Conclusión: El estudio concluyó que la intervención educativa tuvo un efecto favorable

para mejorar

el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal de preescolares

en la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, Salud Bucal, Intervención educativa.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the effect of an educational intervention via virtual platform to improve the level of knowledge of parents via virtual platform to improve the level of knowledge of parents about oral health of preschoolers in the Private Educational Institution Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. Material and methods: An explanatory level study was carried out; pre-experimental, prospective, longitudinal and analytical type; with comparative design before and after. All parents with preschool children (n=70) were recruited for the study. After signing the informed consent, the survey technique was applied via the Google teams platform; the instrument was a questionnaire of 20 items grouped into four dimensions such as dental caries, oral prevention, cariogenic diet and dental hygiene, whose evaluation was: bad (0 – 10 pts), regular (11 – 14 pts), good (15 – 17 pts) and very good (18 – 20 pts).

Data analysis was performed using the Wilcoxon Ranges non-parametric test, with a significance level of 5.0% and a confidence interval of 95.0%. Results: The level of knowledge of parents about oral health of preschool children before the educational intervention was good 45.7%; post intervention very good 94.3%. According to the dimensions, dental caries was found in the pretest, regular knowledge 35.7%, oral prevention very good 44.3%, cariogenic diet good 48.6% and dental hygiene very good 64.3%, while post intervention these increased to very good 61.4%, very good 98.6%, very good 77.1% and very good 92.9% respectively. Conclusion: The Study conclude that the educational intervention had a favorable effect to improve the level of knowledge of parents about oral health of preschoolers.

Keywords: Level of knowledge, Oral Health, Educational interventi.

ÍNDICE - CARÁTULA I - LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA II - ASESOR III - BACHILLER III - AGRADECIMIENTO IV - DEDICATORIA V - RESUMEN VI - ABSTRACT.....VII - ÍNDICE VIII - LISTA DE TABLAS X - LISTA DE GRÁFICOS XII - LISTA DE ANEXOS XIII 1.INTRODUCCIÓN 14 1.1.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 14 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 20 2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS 21 3.

HIPÓTESIS 35 3.1. HIPÓTESIS GENERAL: 35 3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS: 35 4. VARIABLES 36 4.1. DEFINICIÓN

CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES 36 4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES (ANEXO 1) 36 5. OBJETIVOS 37 5.1.

OBJETIVO GENERAL 37 5.2. OBJETIVO ESPECÍFICO 37 6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 38 6.1. DISEÑO

METODOLÓGICO 38 6.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN 38 6.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN 39 6.2. POBLACIÓN Y

MUESTRA 39 6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL 39 6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN 40 - CRITERIOS DE

INCLUSIÓN 40 - CRITERIOS DE EXCLUSIÓN 40 6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS 40 6.6. PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS

DE RECOLECCIÓN

DE DATOS 42 6.6.1. TÉCNICA..... 42 6.6.2. PROCEDIMIENTO 43 6.7. ANÁLISIS ESTADÍSTICO 45 7.

RESULTADOS 46 8. DISCUSIÓN 66 9. CONCLUSIONES 75 10. RECOMENDACIONES 76 11. BIBLIOGRAFÍA 77 12. ANEXOS

83

LISTA DE TABLAS - Tabla 1. Efecto de una

intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento global de los padres sobre salud bucal, 2021 46

- Tabla 2. Efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre la dimensión caries dental, 2021 48 - Tabla 3. Efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre la dimensión prevención oral, 2021 50 - Tabla 4. Efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre la dimensión dieta cariogénica, 2021. 52 - Tabla 5. Efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre la dimensión higiene dental, 2021 54 - Tabla 6: Prueba de Rangos de Wilcoxon en el Pre-Test Global y Post Test Global 57 - Tabla 7: Prueba de Rangos de Wilcoxon por dimensión "Caries Dental" en el Pre-Test y Post Test. 59 - Tabla 8: Prueba de Rangos de Wilcoxon por dimensión "Prevención oral" en el Pre-Test y Post Test. 61 - Tabla 9: Prueba de Rangos de Wilcoxon por dimensión "Dieta cariogénica" en el Pre-Test y Post Test. 63 - Tabla 10: Prueba de Rangos de Wilcoxon por dimensión "Higiene dental" en el Pre-Test y Post Test. 65

LISTA DE GRÁFICOS - Gráfico 1. Comparación del nivel de conocimiento de salud bucal de los padres de familia antes y después de la intervención educativa. 47

- Gráfico 2. Comparación del nivel de conocimiento sobre caries dental antes y después de la intervención educativa. 49

- Gráfico 3. Comparación del

95%

MATCHING BLOCK 2/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

nivel de conocimiento sobre prevención oral antes y después de la intervención educativa. 51 -

Gráfico 4. Comparación del

41%

MATCHING BLOCK 3/73

W

nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica antes y después de la intervención educativa. 53 - Gráfico 5. Comparación del nivel de conocimiento sobre higiene dental antes y después de la intervención

educativa 55

LISTA DE ANEXOS - Anexo 1. Operacionalización de Variables. 83

- Anexo 2. Aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista 85 - Anexo 3.

Documento de autorización de la Institución 86 -

Anexo 4. Consentimiento Informado 87 -

Anexo 5. Ficha Técnica del Instrumento 90 - Anexo 6. Cuestionario 91 - Anexo 7. Informes de Opinión de Expertos 97 -

Anexo 8. Registro Fotográficos 104 - Anexo 9. Matriz de Consistencia 113

1. INTRODUCCIÓN 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA La Organización Mundial de la Salud (OMS)

establece que la salud es la

presencia de un buen estado general y no solo la ausencia de signos y síntomas que caracterizan a una afección. La

OMS define a la salud bucal como un bienestar físico,

mental y social

con ausencia de: dolor orofacial crónico, gingivitis, enfermedades periodontales, caries dental, ausencia de dientes y

diversas afecciones que puedan afectar la cavidad oral 2 La salud bucal se considera uno de los componentes más

importantes en la calidad de vida de las personas, y uno de los determinantes sociales, y de la felicidad, pues al

producirse alegría, se expresa habitualmente a través de una sonrisa o risa, el cual no se realizaría si no hay un buen

estado de la salud bucal, lo que conllevaría a una disminución de la autoestima personal, el cual se mostraría tímido y se

aislaría de su entorno; sin embargo en el Perú no es tomada mucha en importancia, ya que hay una alta prevalencia de

lesiones bucales, siendo la principal la caries dental; gracias al Sistema de información en salud (HIS) establecido por el

Ministerio de Salud (

MINSAL), se sabe que el 60% de niños entre dos a cinco

años presentan dicha lesión, cuya cifra aumenta en adolescente a un 70%, y en adultos a un 98%, siendo los

departamentos con mayor afectación de dicha lesión, Ayacucho con un 99.8%, Ica con un 98.8%, Huancavelica con

98.3% y Cuzco con un 97.2%. 3 - 4 Esta alarmante cifra tiene como una probable causa un problema fundamental y muy

marcado que sucede en nuestro país, como lo es la desnutrición,

la cual se sabe gracias al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) que los departamentos más afectados con desnutrición crónica son Huancavelica (27.1%), Loreto (23.6%) y Cajamarca (20.9%) 5, para lo cual, el estado peruano ha implementado diversos programas para contrarrestarlos tales como: Programa nacional de asistencia alimentaria – PRONAA creada en el año 1992, programa nacional de alimentación escolar Qali Warma creada en el año 2013 y el programa nacional Cuna Mas creada en el año 2012 6, los cuales

96%

MATCHING BLOCK 4/73

SA

Proyecto de tesis Bach. Millan Veliz Frhanceso ...
(D113266084)

no contemplan las complicaciones que se pueden ocasionar en la cavidad oral, pues los niños con desnutrición presentan una mayor afectación de la salud bucal 7, por lo cual los padres también deberían llevar a sus hijos de manera preventiva al odontólogo, esto no ocurre, debido a que la mayoría de los padres desconocen que, como esta y otras enfermedades (

Anemia, deficiencia de Vitamina D, deshidratación, xerostomía, trastornos hepáticos)

91%

MATCHING BLOCK 5/73

SA

Proyecto de tesis Bach. Millan Veliz Frhanceso ...
(D113266084)

tienen repercusiones en la cavidad oral, y al no tener ese hábito y conocimiento de prevención oral e higiene dental adecuado o de acudir al odontólogo periódicamente, no se dan cuenta del daño que está sucediendo en la cavidad oral de sus hijos. Debido a todo esto, la organización panamericana de salud (OPS), establece que el Perú es un país que se encuentra en emergencia sanitaria en salud bucal, y recomienda que para mejorar la salud bucodental en general se debe: a)

fortalecer los servicios de salud oral especialmente para las poblaciones más vulnerables. b) reconocer a la salud bucodental como un factor que repercute directamente en la calidad de vida de la población; c) fortalecer la capacidad de atención de los trabajadores de atención primaria de salud.8,9. La Organización Panamericana de salud (OPS), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) 10, señalan la importancia de determinar y mejorar el nivel de conocimiento sobre las estrategias de prevención de las enfermedades bucales en los padres de familia y profesionales en general; en nuestro país se han realizado a nivel nacional diversos estudios que se han enfocado a determinar el nivel de conocimiento, hábitos y cultura de prevención sobre salud bucal que tienen los padres, maestros y profesionales de salud, donde generalmente se observan cifras muy desalentadoras; lo que contribuye que en aquellas familias que presentan un menor nivel de conocimiento sobre salud bucal, especialmente en aquellas poblaciones de nivel socioeconómico escaso, que no conocen una manera eficiente de cómo prevenir enfermedades bucales o de contar con algún recursos que este a su alcance para tratarlas 11, lo que lo convierte en una problemática de salud pública, ya que los padres al tener un conocimiento bajo en salud bucal, van a educar y cuidar a sus hijos de una forma incorrecta, ocasionando que haya una vulnerabilidad para el desarrollo de un deficiente estado de salud bucal en sus niños, por lo que es indispensable aplicar intervenciones educativas que mejoren el nivel de conocimiento sobre salud bucal sobre todo en aquellas poblaciones vulnerables, poblaciones de bajo recursos económicos que no tienen fácil acceso a programas preventivos odontológicos, y así poder establecer nuevas actitudes saludables en las familias o en su cuidadores que contribuyan a disminuir las enfermedades bucales desde la infancia 12, lo que mejorara no solo la salud bucal y sino también la salud en general. Los profesionales de salud deben ser los primeros en aplicar las intervenciones educativas sobre salud bucal para que puedan orientar y concientizar a los padres de familia, en cómo realizar un adecuado y correcta higiene dental en sus hijos, y así puedan adquirir un comportamiento que les garantizará un buen desenvolvimiento de hábitos de salud bucal 13, realizando así los profesionales de salud una importante función en la promoción de la salud bucal. Los profesionales de salud no son los únicos responsables en la salud bucal de los niños, el papel más fundamental en la salud bucal de un niño son sus padres, ya que ellos deben de transmitir y

asumir la responsabilidad de una correcta higiene dental en sus hijos, guiándolos y enseñándoles la forma correcta de cómo realizarlo en los primeros años de vida, hasta que estos desarrollen la suficiente destreza motora, para que puedan realizar una correcta higiene dental. Se debe tener en cuenta que los niños menores de seis años suelen generalmente pasar la mayor parte de su tiempo con los padres, especialmente con las madres, estos primeros años implican la "socialización primaria", durante las cuales se adquieren las primeras rutinas y hábitos infantiles 14, por lo cual se debe tener en cuenta que las madres son el primer vínculo de los niños y las primeras en transmitirle conocimiento y hábitos orales a sus hijos; por lo que

se considera indispensable que durante su etapa de embarazo, todas las futuras madres deban acudir a los programas preventivos de salud bucal, los cuales se realizan en nuestro país en el sistema sanitario, y que actualmente no acuden debido a la desconfianza generada por la emergencia sanitaria (causada por el COVID-19) en la que se encuentra sumergido nuestro país, y si las futuras madres no tienen el correcto conocimiento sobre prevención oral

e higiene dental, y la dieta cariogénica baja en azúcares, que se deben emplear desde los primeros meses de vida en sus hijos, puede ocasionar que se le desarrolle en su hijo,

caries de infancia temprana, la cual tiene como principales causales el uso de biberón nocturno y una dieta rica en azúcares, el cual muchas madres lo realizan debido a que no saben que es dañino para la salud bucal 15 , por lo cual se deben de aplicar programas de intervención educativa sobre salud bucal, sobre todo debido a que la emergencia sanitaria que atraviesa nuestro país, ha ocasionado que se dejen de implementar programas de promoción de salud bucal, ocasionando que haya un periodo de tiempo en las que muchas madres no hayan recibido la correcta información, durante su etapa de embarazo, acerca de los cuidados preventivos de la salud bucal que deberían estar realizando en sus hijos y en ella mismas; y se debe recalcar que este problema no solo se está presentando en las embarazadas, sino también en las madres, padres e hijos que normalmente acudían a programas de prevención dental. Este estudio tuvo importancia teórica, porque proporcionó conocimientos sobre salud bucal a los padres de familia de los preescolares, complementando y mejorando sus conocimientos previos. Asimismo, tuvo relevancia social debido a que la información que se recolectó nos permitió analizar estadísticamente los niveles de conocimiento de los padres sobre salud bucal en preescolares, y con la intervención educativa, nos permitió establecer mejores actitudes y hábitos para un mejor cuidado oral de sus hijos. Por lo anteriormente mencionado en investigaciones previas, el propósito de estudio fue evaluar

52%

MATCHING BLOCK 6/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel conocimiento de los padres sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA ¿Qué

63%

MATCHING BLOCK 7/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa

Luther King School Huanta Ayacucho, 2021?

2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS En el 2021, Pilco y Col. 16 evaluaron el efecto de una intervención educativa sobre salud

bucal en madres. La muestra estuvo conformada por 24 madres que tenían hijos menores de tres años que acudían al servicio de odontología en el puesto de salud José Carlos Mariátegui, Lima. La recolección de la información antes, como posterior a la intervención educativa se realizó mediante un cuestionario, la cual constaba de 16 preguntas donde cada uno valía un

puntos, donde como valoración: bajo (0 – 5 pts.), medio (6 – 11 pts.) y alto (12 – 16 pts.) , en

el cual se evaluaban factores asociados y su contagio sobre la caries dental, hábitos alimenticios, higiene dental y visita al odontólogo; posterior a la aplicación del cuestionario inicial, se procedió a realizar la intervención educativa, durante la intervención educativa, se aplicaron materiales didácticos y también algunos complementos para hacer la intervención sea dinámica y práctica. Una vez finalizada la intervención educativa se volvió a aplicar el cuestionario. Se obtuvo como resultado que antes de la intervención educativa, el 79,2% de madres encuestadas presentaban un nivel medio en conocimiento sobre salud bucal y posterior a la intervención educativa este conocimiento aumento a un nivel alto 83,3%, además también se observa que antes de la intervención educativa el 50% de madres encuestadas presentaron igual nivel de conocimiento bajo sobre la dimensión caries dental, posterior a la intervención educativa este conocimiento aumento a un nivel medio con 58,3%; en cuanto a la dimensión hábitos alimenticios, se observó que, antes de la intervención educativa el 70,8% de madres encuestadas presentaron un nivel medio, y posterior a la intervención educativa las madres encuestadas presentaron un nivel de conocimiento alto 45,8%, en cuanto a la dimensión higiene dental, se observó que, antes de la intervención educativa, el 50% de madres presentaron por igual, niveles de conocimiento medio y bajo, y posterior a la intervención educativa este conocimiento aumento a un nivel bueno con 70,8%; en relación a la dimensión visita al odontólogo, se observó que el 66,7% de madres presentaban un nivel medio, y posterior a la intervención este conocimiento aumento a un nivel alto con 54,2%, Llegando a la conclusión que la aplicación de las sesiones educativas lograron aumentar el nivel de conocimiento, cambios significativos y que reforzando los saberes previos, se logra mejorar estos saberes y sobre todo disminuir la incidencia de enfermedades bucales que afectan a la población. En el 2020, Guarniz 17 evaluó el efecto de una intervención educativa sobre salud bucal en niños del Colegio La Cantera, Trujillo. La muestra estuvo conformada por 126 alumnos entre 12 a 17 años. En este estudio se recolecto la información mediante la aplicación de un primer test, posterior a ello, se les brindo información a través de un video, sobre higiene dental y hábitos alimenticios para evitar las enfermedades más frecuentes tales como gingivitis y caries dental, una vez finalizado la observación del video se procedió a aplicar nuevamente la prueba (Post test). Se obtuvo como resultado, que la nota obtenida en la prueba sobre salud bucal antes de la intervención educativa fue de 14.85 puntos y después de la intervención educativa este promedio se elevó a 16.63 puntos. No habiendo diferencia entre el género femenino y masculino, donde en primer lugar el género femenino tuvo una nota promedio antes de la intervención 14.68 puntos y posterior a la intervención obtuvieron 15.16 puntos y el género masculino una nota promedio 15.16 antes de la intervención y posterior a la intervención obtuvieron una nota promedio de 16.55 puntos, habiendo un incremento en cuanto al conocimiento sobre salud bucal de 1.78 puntos. El estudio llegó a la conclusión, que la intervención educativa aplicada en esta población fue eficaz, y que se encontró una diferencia numérica entre el conocimiento sobre salud bucal antes y posterior a la intervención educativa. En el 2019, Fernández 18 realizó una

90%

MATCHING BLOCK 8/73

W

intervención educativa con la finalidad de elevar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal y dieta cariogénica.

La muestra estuvo conformada por 64 embarazadas que acudían al servicio de odontología del policlínico Doctor Muñoz Monroy, provincia de Holguín, Cuba. Para poder recolectar la información en el presente trabajo de investigación, para fines más prácticos, se dividió en tres etapas: la primera etapa denominada la de diagnóstico, en la cual se aplicó un cuestionario, que estaba conformada por ocho preguntas, en la cual se permitió determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal y dieta cariogénica. La segunda etapa denomina la de intervención, teniendo en cuenta los problemas y necesidades detectadas en la encuesta inicial, se realizó las sesiones educativas sobre salud bucal y dieta cariogénica. La tercera etapa denomina etapa de evaluación, se realizó posterior a las sesiones educativas, donde se le aplico la misma encuesta, por lo que se pudo obtener dos evaluaciones antes y después de la intervención educativa. Se obtuvo como resultado que, antes de la intervención educativa el 54,7% equivalente a 35 encuestadas, presentaron un nivel de conocimiento malo sobre salud bucal, y posterior a la intervención educativa el 84,37% equivalente a 53 encuestas, presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre salud bucal; en cuanto al conocimiento sobre dieta cariogénica, antes la intervención educativa, se observó que el 79,68% equivalente a 51 encuestadas presentaron un conocimiento malo y posterior a la intervención educativa el 90,62% equivalente 58 encuestadas presentaron un conocimiento bueno. Llegando a la conclusión que, se logró incrementar el nivel de conocimiento sobre salud bucal y dieta cariogénica, por lo cual debemos tener en cuenta las características de las encuestadas (embarazadas) donde el consumo de alimentos cariogénicos aumenta y unido a esto se presenta la deficiencia del cepillado dental debido a las náuseas que produce esta práctica, por lo cual se debe fomentar una adecuada salud oral para evitar diversas enfermedades que se pueden ocasionar en este tipo de población. En el 2019, López y cols. 19 evaluaron la efectividad que presento una intervención educativa sobre caries dental en adolescentes. La muestra estuvo conformada por 89 adolescentes del Colegio Wenceslao Rivero Pérez, Tunas, Cuba. Este estudio consto de 3 etapas, denominadas: diagnóstico, de intervención y de educación, en la etapa de diagnóstico, se aplicó un cuestionario que constaba de 25 preguntas, cuyas dimensiones eran de caries dental, principales causas, dieta cariogénica, hábitos tóxicos que influían en la cavidad oral. De acuerdo con el puntaje obtenido se pudo clasificar en: (10 – 15) adecuado, (5 – 10) suficiente e insuficiente (0 – 5). En la segunda etapa, se realizó la intervención educativa donde se empleó recursos como Power Point, pancartas, entre otras, garantizando que las sesiones educativas sean muy dinámicas. Una vez finalizada la intervención educativa se procedió a pasar a la tercera etapa donde se aplicó nuevamente el cuestionario, para evaluar nuevamente las dimensiones anteriormente mencionadas. Se obtuvo como resultado que en el cuestionario pre – intervención educativa, predominó el niveles de conocimiento insuficientes sobre todo en lo que era caries dental con 74,08% y sus principales causas con 84,27%, dieta cariogénica con 77,52%, hábitos tóxicos que afectan a la cavidad oral con 89,88%, medida de prevención 84,26% e higiene bucal con 91,01%, posterior a la intervención educativa se obtuvo como resultado en el cuestionario post – intervención, que hubo un predominio del nivel de conocimiento adecuado sobre la definición de caries dental con 87,64%, sus principales causas con 96,62%, dieta cariogénica con 97,74%, hábitos tóxicos que afectan la cavidad oral con 91,01%, medidas de prevención con 95,5% e higiene bucal con 93,25%. Llegando a la conclusión en estudio que, la intervención educativa sobre caries dental en adolescentes fue efectiva porque se logró incrementar sus diversos conocimientos que presentaban. En el 2019, Cervantes y cols. 20 desarrollaron una intervención educativa con el objetivo de mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre los hábitos de prevención bucal en niños menores de cinco años, en el centro PRONOIES, Puno. La muestra estuvo conformada por 48 niños menores de cinco años y 40 padres de familia. Para que el estudio alcance el objetivo se organizó todo en un programa que tuvo una duración de seis meses, dividida en dos etapas con una duración de tres meses cada uno, en la primera etapa se aplicó una encuesta a los padres de familia que constaba de 15 preguntas, también se realizó el registro de placa bacteriana a los niños menores de cinco años para esto se aplicó el índice de higiene oral de Greene y Vermillon, además se realizó la intervención educativa propiamente dicha (tocando los temas de higiene oral, alimentos cariogénicas y el uso de flúor), y la segunda etapa se reforzaron todo los temas y se solucionaron las dudas que habían quedado en los participantes además se realizó el registro de placa bacteriana post – intervención educativa utilizando el índice anteriormente mencionado a los niños menores de cinco años, posterior a ello se aplicó el cuestionario post-intervención educativa. Se obtuvo como resultado que antes de la intervención educativa en promedio el 29% conocía sobre los diferentes temas de prevención bucal y un 71% desconocía sobre estos temas, posterior a la aplicación de la intervención educativa se pudo lograr que el 95% de los encuestados logre conocer sobre los diversas medidas de prevención oral; en cuanto al índice de placa bacteriana se observó que antes de la intervención educativa el 57% presentaba un índice malo, posterior a la intervención educativa el 64% de los niños presentaron un índice regular. Llegando a la conclusión que, el estudio logró mejorar positivamente el conocimiento de los padres sobre higiene bucal logrando disminuir la placa bacteriana en los niños menores de cinco años. En el 2019, Ramírez 21 determinó el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de salud bucal en docentes de primaria. La muestra estuvo conformada por 32 docentes de la provincia de Moho, Puno. El instrumento que se utilizó en el presente estudio fue del cuestionario que constaba de 18 preguntas, y que evaluaba las dimensiones de medidas preventivas en la cavidad oral, conocimiento de principales enfermedades bucales y por último conocimiento del desarrollo dental, el cual se aplicó antes (Pretest) y después (Post test) de la intervención educativa. La intervención educativa se dividió en dos partes, una

teórica (en la cual se dio a conocer a cada uno de los docentes los temas evaluados en el cuestionario, y otra parte práctica donde cada docente con la ayuda de un tipodont, aprendieron técnicas de cepillado, y señalaban las partes más importantes de la cavidad oral. Se obtuvieron como resultado que, en el cuestionario (Pre test) el 65,62% de los encuestados presentaron un nivel regular sobre salud bucal y posterior a la intervención educativa el 87,5% presentaron un nivel bueno, en cuanto el ítem medida preventivas el 68,7 % de los encuestados presentaban un nivel de conocimiento regular, en cuanto al ítem de principales enfermedades bucales el 59.37% de los encuestados presentaban un nivel de conocimiento regular y en cuanto al ítem de desarrollo dental el 56.25% de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento regular. En el cuestionario posterior a la intervención educativa, se obtuvieron como resultado que en cuanto el ítem medida preventivas el 84.38% de los encuestados presentaban un nivel de conocimiento bueno, en cuanto al ítem de principales enfermedades bucales el 75%% de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento bueno y en cuanto al ítem de desarrollo dental el 84.38% de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento bueno. Llegando a la conclusión que, la intervención educativa fue efectiva aumentando el nivel de conocimiento sobre salud en los docentes. En el 2019, Torrecilla y cols 22 evaluaron la efectividad que tenía una intervención educativa sobre salud bucal en adultos mayores. La muestra estuvo conformada por 79 adultos mayores (60 años a más), que acudían al consultorio médico de la familia, en el municipio de Sancti Spiritus, Cuba. Para poder recolectar la información la investigación se desarrolló en tres etapas: la primera etapa denominada de diagnóstico, en el cual se aplicó una encuesta que evaluaba temas acerca salud bucal en general tales como cepillado dental, importancia y significancia de las estructuras dentales y periodonto; para el llenado inicial se tuvo en cuenta algunas limitaciones (cuestionas propias del envejecimiento como pérdida gradual de la vista y audición). La segunda etapa denomina ejecución, se dividieron a los participantes en dos grupos, el primer grupo de 40 integrantes y el segundo de 9, esta división se realizó con la finalidad de que cada intervención educativa sea individualizada esto teniendo en cuenta las limitaciones ya sea física o alguna discapacidad (problemas auditivos o visuales) que presentaron los participantes, los temas que se tocaron durante la intervención educativa fueron las caries dental, enfermedad periodontal, higiene bucal y prevención bucal. La tercera y última etapa denomina evaluación, se repitió lo mismo que la etapa de diagnóstico (aplicación de la encuesta), para así tener los conocimientos antes y después de la intervención educativa. Se obtuvieron como resultados que antes de la intervención, el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue insuficiente con 53,2%, y posterior a la intervención educativa el 82,3% de los encuestados presentaron un nivel suficiente sobre salud bucal; en cuanto a la higiene bucal, se obtuvo que antes de la intervención educativa, el 41,8% de los encuestados presentaron un nivel regular, y posterior a la intervención educativa el 91,1% presento un nivel bueno y por último en cuanto al conocimiento sobre el uso y cuidado de la prótesis dental, antes de la intervención educativa el 60,8% de los encuestado tenía un conocimiento insuficiente, posterior a la intervención educativa el 87,3% de los encuestados tenía un conocimiento suficiente. Llegando a la conclusión que la intervención educativa en adultos mayores sobre salud bucal tuvo un efecto favorable; recalcando la importancia que deben de tener los adultos mayores desde la atención primaria de salud, ya que muchas veces son olvidados, por el cual se debe fomentar una cultura sanitaria adecuada. En el 2018, Ley y Cols. 23 evaluaron la utilidad que presento una intervención educativa sobre salud bucal. La muestra estuvo conformada por 60 reclusos de la unidad penitenciaria de Camagüey. En el estudio, se establecieron tres etapas, donde la primera etapa: se realizó una etapa de diagnóstico, que permitió determinar factores de riesgos, análisis de la percepción de salud y autovaloración de la información recibida mediante una entrevista estructurada; en la segunda etapa: en esta etapa se aplicaron dinámicas que atendían el diagnóstico inicial, es decir identificado los factores de riesgos se procedió a realizar las diversas dinámicas. La tercera etapa: se elaboró una matriz FODA, que permitía evaluar la estrategia de las intervenciones educativas realizadas mediante la entrevista estructura. Se obtuvieron como resultado, que antes de la intervención educativa el conocimiento sobre salud bucal predominó el nivel malo con 71,7% y posterior a la intervención educativa el 91,7% presentaba un nivel de conocimiento bien, además también se observó que antes de la intervención educativa el principal factor que afectaba a la salud oral de los encuestados era el deficiente conocimiento sobre higiene bucal con 96,4% y posterior a la intervención educativa solo el 5,4% de encuestados los desconocía. En cuanto a la dieta cariogénica, se observó que antes de la intervención educativa el 91% desconocía esto, y posterior a la intervención educativa solo el 14,5% lo desconocía. Llegando a la conclusión que la intervención educativa se consideró útil, ya que produjeron efectos modificaciones favorables en el conocimiento de los encuestados, además que la adecuada implementación de actividades prevención y promoción sobre salud oral dentro de los diversos establecimientos penitenciarios contribuyen sin duda a la salud pública. En el 2017, Nicot y cols. 24 modificaron los conocimientos y las actitudes negativos, sobre salud bucal que presentaban adolescentes, a través de intervenciones educativas. La muestra fue de 40 adolescentes de la escuela Rodney Coutin Correa, Guantánamo, Cuba.

El estudio se dividió en tres fases, en la primera fase que se denominó la de diagnóstico, en esta fase a través de un cuestionario se determinó el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre higiene bucal, a su vez a cada estudiantes se le realizó un control de placa dentobacteriana; la segunda fase, donde se realizó las intervenciones educativas, consistió en cuatro reuniones, en la primera reunión se tocaron temas como la placa dentobacteriana, caries, la importancia de la dentición; en la segunda reunión se habló sobre la frecuencia e importancia del cepillado; en la tercera reunión, se habló sobre la dieta cariogénica y en la última sesión, cada participante dijo sus conclusiones de estas sesiones educativas. En la última fase se les volvió a evaluar sobre higiene bucal a través de un cuestionario, y se realizó un nuevo control de placa dentobacteriana. Se obtuvieron como resultados que, al momento de realizar la primera encuesta el 85% de los participantes presentaron un conocimiento adecuado sobre higiene bucal, posterior a la intervención educativa, todos los participantes presentaron un conocimiento adecuado (100%) sobre higiene bucal, también se

observó que antes de la intervención educativa el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales fue adecuada con 87,5%, el nivel de conocimiento sobre frecuencia de visita al odontólogo fue adecuado con 87,5% y el nivel de conocimiento sobre placa bacteriana fue adecuada con 80%, en todos estos ítems posterior a la intervención se presentó un nivel adecuado donde el 100% de participantes lo presentaron,

además se pudo obtener como resultado que los adolescentes gracias a la intervención educativa comprendieron la necesidad de acudir periódicamente al odontólogo, y no solamente cuando sienten dolor. Por lo cual se puede concluir que, la intervención educativa realizada permitió elevar los conocimientos sobre higiene bucal, esto se debe básicamente a que, la intervención educativa que se realizó en este estudio fue en su mayoría participativa. En el 2017, Escudero 25 estableció la influencia de

una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de adolescentes. La muestra

estuvo conformada por 118 estudiantes del nivel secundario del colegio Perú Valladolid, Lima. Para poder recolectar la información se utilizó técnica de la encuesta,

el instrumento que se empleó fue el cuestionario el cual

se aplicó antes y después de la intervención educativa, que constaba de 35 preguntas, y sus dimensiones eran: la anatomía y funciones de la boca, higiene bucal, hábitos nocivos, nutrición, enfermedades de la cavidad oral y salud bucal. En la intervención educativa se hablaron acerca de las dimensiones que eran evaluadas en el cuestionario, y para hacerlo más dinámica se utilizaron maquetas, crípticos, dípticos y gigantografías. Se obtuvo como resultado que, en el nivel de conocimiento de salud bucal antes de la intervención educativa predominó el conocimiento malo con 51,96% y posterior a la intervención educativa ningún encuestado presentó nivel malo, y los niveles regular y bueno presentaron el mismo número de encuestados con un 50% de encuestados; en cuanto a la dimensión de anatomía y función, antes de la intervención educativa predominó un nivel malo con 49,15%, y posterior a la intervención este nivel aumentó a regular con 46,61 y bueno con 45,76; en cuanto a la dimensión de conocimiento sobre higiene bucal, se observó que antes de la intervención educativa, predominó un nivel malo con 51,69% y posterior a la intervención educativa, ningún encuestado presentó nivel malo, y no hubo diferencia entre los niveles regular y bueno, ambos con 50% de encuestado; en cuanto a la dimensión de hábitos nocivos se pudo observar que antes de la intervención educativa, hubo un predominio de nivel malo con 50,8% de encuestado y posterior a la intervención educativa este nivel incrementó a regular con 51,7% de encuestados; en la dimensión de nutrición se observó que antes de la intervención educativa el nivel de mayor predominio fue malo con 52,8% de encuestados y posterior a la intervención educativa este nivel aumentó a regular con 57,6% de encuestados; y por último en la dimensión de enfermedades bucodentales, se observó que antes de la intervención educativa hubo un predominio del nivel regular con 50% de encuestados y posterior a la intervención educativa, este aumentó a nivel bueno con 43,2% de encuestados. Llegando a la conclusión que, la intervención educativa fue efectiva para aumentar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de adolescentes, y que los programas organizados para la prevención y promoción de salud serán mucho más efectivos si se ejecutan durante mayor tiempo.

3. HIPÓTESIS 3.1. HIPÓTESIS GENERAL:

La

intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre

salud bucal de preescolares en la Institución Educativa

Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. 3.2.

HIPÓTESIS

ESPECÍFICAS: -

54%

MATCHING BLOCK 9/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021 -

54%

MATCHING BLOCK 10/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021. -

54%

MATCHING BLOCK 11/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. -

54%

MATCHING BLOCK 12/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021. 4.

VARIABLES 4.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Variable Independiente: - Intervención Educativa: Sesiones educativas vía plataforma virtual, que se realizaron con la finalidad de mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal de preescolares, cuyos procesos implicaron el cumplimiento de las fases de planificación, ejecución y evaluación. Los recursos que se utilizaron fueron videos audiovisuales educativos, infografías, charlas educativas, dinámicas virtuales, en donde predominaron la demostración.

Se utilizó como instrumento un cuestionario con aplicación pre y post intervención. La naturaleza de la variable es cualitativa, de escala nominal dicotómica (si, no). Variable Dependiente: -

Nivel de conocimiento: Conocimiento adquirido, sobre salud bucal, a lo largo del tiempo por una persona a través de la educación o la experiencia,

los mismos que fueron divididos según las dimensiones: caries dental, prevención oral,

dieta cariogénica e higiene dental. El instrumento que se utilizó fue el de

un cuestionario 13, La variable nivel de conocimiento es de naturaleza cuantitativa ordinal, cuyos valores son: Muy bueno

(18 – 20 pts.), (Bueno 15 – 17 pts.), Regular (11 – 14 pts.), Malo (0 – 10 pts.). 4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

(ANEXO 1) 5. OBJETIVOS 5.1. OBJETIVO GENERAL - Evaluar

54%

MATCHING BLOCK 13/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. 5.2. OBJETIVO ESPECIFICO -

56%

MATCHING BLOCK 14/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School
Huanta Ayacucho, 2021. -

56%

MATCHING BLOCK 15/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School
Huanta Ayacucho, 2021. -

56%

MATCHING BLOCK 16/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. -

Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar

el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021. 6.

METODOLOGÍA DE LA

INVESTIGACIÓN 6.1. DISEÑO METODOLÓGICO 6.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN -

Por el número de variables: Analítico, porque

el estudio estableció relación de causa y efecto,

es decir de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de los padres de familia 26 -

Por el número de mediciones: Longitudinal, porque el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares se recolectó en dos ocasiones: medición basal y final 26 -

Según la fuente de recolección de datos: Es prospectivo (Directo): porque el nivel de conocimiento que presentaron los padres de familia se recolectó directamente de la unidad de estudio, en ninguna circunstancia se recurrió a fuentes secundarias 26 -

Por

la intervención: Es pre - experimental, porque el investigador modifico el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares a través de una intervención educativa de un solo grupo de estudio con mediciones antes y después; sin considerar un grupo control paralelo 26 6.1.2.

32%

MATCHING BLOCK 17/73

SA

1. P. T. ROSI GARAY GUERREROS 21 02 2022.pdf
(D128508944)

NIVEL DE INVESTIGACIÓN: El nivel de investigación es explicativo, debido a que se describió el efecto que causa la variable independiente (Intervención Educativa), en la variable dependiente (Conocimiento de los padres sobre salud bucal) en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School 27 6.2.

POBLACIÓN Y MUESTRA La presente investigación tuvo como población a los padres de familia de la Institución Educativa Privada Luther King School, Huanta Ayacucho, 2021, que se encontraron dentro de los parámetros establecidos en

67%**MATCHING BLOCK 18/73****SA**Proyecto de tesis Bach. Millan Veliz Frhanceso ...
(D113266084)

los criterios de inclusión y exclusión. 6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Para determinar la unidad de análisis no se aplicó fórmula de tamaño muestral porque se trabajó con toda la población de estudio,

el total de padres de familia fue 70; se reclutó 45 padres de familia de sexo femenino, de los cuales 19 fueron Jóvenes (18 a 29 años) y 26 Adultos (30 a 59 años), 39 con estudios universitarios o técnicos y 6 estudios secundarios; en cuanto al sexo masculino fueron 25 de los cuales cinco fueron Jóvenes (18 a 29 años) y 20 Adultos (30 a 59 años), 19 con estudios universitarios o técnicos y 6 estudios secundarios, en la Institución Educativa Privada Luther King School, Huanta Ayacucho, 2021. Por lo que en el presente estudio se controló

52%**MATCHING BLOCK 19/73****SA**

1. P.T. HELMY BAEZ DIAZ 25 02 2022.pdf (D128894100)

el error aleatorio al 100% por lo que los datos que recolectemos tendrán precisión. 6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN - CRITERIOS DE INCLUSIÓN: - Padres de niños

en edad preescolar

que se encuentren matriculados en la Institución Educativa Privada

Luther King School, Huanta Ayacucho, 2021. - Padres en buen estado de salud mental. - Padres que firmen el consentimiento informado. - Padres mayores de 18 años. - CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: - Padres que

aun firmando el consentimiento informado

deciden abandonar el estudio. - Padres de niños que presentan asistencia irregular a las sesiones de clase en

la Institución Educativa Privada Luther King School, Huanta Ayacucho, 2021. - Padres con habilidades diferentes. -

Padres que no participen de la intervención educativa. 6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS El

presente estudio fue revisado

76%**MATCHING BLOCK 20/73****SA**Bachiller Shevaristh Lloclla Sauñe UPSJB-Ica.docx
(D123958882)

y aprobado por el comité de ética institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista

con constancia N° 1409 – 2021 – CIEI - UPSJB. El estudio protegió el derecho de autonomía de los pacientes al requerir la firma del consentimiento informado de manera voluntaria, la población de padres de familia reclutado para el presente estudio se benefició con

100%**MATCHING BLOCK 21/73****SA**

1. P.T. HELMY BAEZ DIAZ 25 02 2022.pdf (D128894100)

la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre salud bucal,

a su vez esta intervención no generó riesgo alguno para los padres de familia lográndose proteger el principio de no maleficencia y finalmente toda la población de estudio tuvo acceso justo y similar para acceder a la intervención educativa con el expreso propósito de salvaguardar los principios que aluden la declaración de Helsinki. Por otra parte, el investigador tuvo especial consideración para evitar incurrir en faltas éticas como la falsificación, fabricación y plagio; por lo que en el presente estudio se garantiza la integridad científica. Posteriormente, se procedió a realizar los trámites administrativos para obtener la autorización de la directora de la Institución Educativa Privada Luther King School, Huanta Ayacucho y una vez aceptado, se pudo

acceder al registro de padres de familia y así aplicar el cuestionario sobre salud bucal en dos ocasiones (al inicio y final del estudio), teniendo como intermedio la realización de las intervenciones educativas. Se le solicitó a cada participante la aprobación voluntaria para participar en el estudio a través de un consentimiento informado (Anexo 4), para enseguida puedan responder

87%**MATCHING BLOCK 22/73****SA**Proyecto de tesis Bach. Millan Veliz Frhanceso ...
(D113266084)

el cuestionario (Anexo 6). Todos los datos que se obtuvieron se registraron mediante

código y fueron almacenados en una unidad de estudio, donde solo el investigador tuvo acceso mediante una clave de seguridad. De esta forma se garantizó la protección a la identidad de los participantes y un correcto manejo de los datos, que se utilizaron para su posterior análisis.

Una vez culminado el estudio, los datos fueron descartados. Los riesgos de participar en este estudio fueron mínimos, se recabo información sobre el conocimiento de los padres sobre salud bucal en preescolares que nos permitió determinar el nivel de conocimiento que los padres presentaron y al ser partícipe de la

intervención educativa, se pudo mejorar o complementar sus conocimientos acerca de determinados temas de salud bucal,

los cuales cambiaron

sus hábitos y conducta sobre salud bucal que día a día emplean, tanto en ellos como en los de sus hijos menores, contribuyendo a disminuir la posibilidad de futuras enfermedades bucales, lo cual contribuirá no solamente a conseguir un mejor estado de salud bucal, sino también una mejor su salud en general 6.6.

PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS Para el desarrollo del presente proyecto se realizaron las siguientes actividades: 6.6.1. TÉCNICA: Para evaluar el

efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en preescolares, se solicitó el permiso a las autoridades correspondientes. Se empleó como técnica una encuesta vía Google Forms y el instrumento fue un cuestionario, que consto de 20 reactivos, divididos en dimensiones: caries dental (reactivo 1 a 5); prevención oral (reactivo 6 a 10), dieta cariogénica (reactivo 11 a 15) e higiene dental (reactivo 16 a 20); el instrumento fue desarrollada por Cupe y García 13, la misma que presento una confiabilidad aceptable (alfa de Cronbach=0,645). (Anexo 5). 6.6.2. PROCEDIMIENTO: Se envió una solicitud dirigida a la directora de la Institución Educativa Privada Luther King School, Huanta Ayacucho,

y así una vez obtenido el permiso correspondiente, se procedió a solicitar a las maestras de los distinto salones, el número telefónico de cada padre de familia, y con esta información se nos permitió

crear grupos cerrados, en donde a los participantes se les compartió el link del consentimiento informado vía Google forms, y una vez aceptada su participación, tuvieron la opción de acceder a un código y así pudo realizar el llenado de la encuesta garantizando la confidencialidad de sus datos.

La

Técnica de recolección de datos fue la encuesta, y el instrumento de medición que se empleo fue

el cuestionario: "Conocimientos sobre salud bucal 13, el cual fue dirigido a los padres de familia de la Institución Educativa Privada Luther King School, Huanta Ayacucho, el cuestionario fue enviado de forma virtual por medio de la plataforma Google

Forms. Cuestionario en Línea: <https://forms.gle/eJiPSt8EAXPDkjS68>

La participación en el llenado del cuestionario fue voluntaria, el tiempo sugerido del llenado del cuestionario fue de 20 minutos. Las respuestas que se emitieron fueron guardadas automáticamente en la plataforma de Google Forms, garantizando la confidencialidad de los participantes, y así posteriormente

se nos permitió poder analizar estadísticamente dicha información. Una vez, que se obtuvieron todos los permisos necesarios y hayan firmado el consentimiento informado virtual, se procedió a comenzar con el estudio, el cual fue dividido en tres fases: - Fase

una (

Diagnostico): En esta fase se les aplicó a los participantes el cuestionario virtual mediante Google Forms, el cual nos permitió determinar el nivel de conocimiento de los Padres de familia sobre salud bucal en preescolares antes de la intervención educativa. - Fase dos (Intervención Educativa): La intervención educativa se efectuó mediante una plataforma virtual llamada Google Meet, el link de dicha sesión en la plataforma virtual fue

enviado a los padres de familia por el grupo cerrado creado previamente, en el cual intervinieron todos los padres de familia que hayan participado en el cuestionario pre intervención, y fue ejecutado mediante un programa de actividades que

se realizaron en dos sesiones (Una sesión por semana), donde cada sesión tuvo la duración de una hora y media pedagógica.

54%

MATCHING BLOCK 26/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa

Luther King School Huanta Ayacucho, 2021.

b. Nivel de significancia: = 0.05 c. Estadística de prueba: Dado que; el propósito del estudio fue comparar antes y después la variable nivel de conocimiento sobre salud en su condición ordinal politómico (muy bueno, bueno, regular, malo); para la contrastación empírica de la hipótesis se eligió la prueba no paramétrica Rangos de Wilcoxon, cuyos datos se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 6: Prueba de Rangos de Wilcoxon en el Pre-Test Global y Post Test Global

Antes Después

Muy bueno Bueno Total

N % N % N %

Muy bueno

18

25,7

0

0,0

18

25,7 Bueno 31 44,3 1 1,4 32 45,7 Regular 17 24,3 3 4,3 20 28,6 Total 66 94,3 4 5,7 70 100,0 Rangos de Wilcoxon=-6,482

p-valor=0,000 d. Regla de decisión:

71%

MATCHING BLOCK 27/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Si p-valor es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula y

procedemos a validar la hipótesis alterna (H1); en caso contrario validaremos la hipótesis nula (H0). e. Toma de decisión: Como el p-valor ($p=0,000$) es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula (H0) y procedemos a validar la hipótesis alterna (H1): "

54%

MATCHING BLOCK 28/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa

Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021"

HIPÓTESIS ESPECIFICAS Hipótesis específica 1: a. Hipótesis estadística: H0:

52%

MATCHING BLOCK 29/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual no tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021.

H1:

54%

MATCHING BLOCK 30/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021. b. Nivel de significancia: = 0.05 c. Estadística de prueba: Dado que; el propósito del estudio fue comparar antes y después la variable nivel de conocimiento sobre caries dental en su condición ordinal politómico (muy bueno, bueno, regular, malo); para la contrastación empírica de la hipótesis se eligió la prueba no paramétrica Rangos de Wilcoxon, cuyos datos se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 7: Prueba de Rangos de Wilcoxon por dimensión "Caries Dental" en el Pre-Test y Post Test.

Antes

Después

Muy bueno Bueno Regular Total

N % N % N % N % Muy bueno 10 14,3 0 0,0 0 0,0 10 14,3 Bueno 17 24,3 5 7,1 0 0,0 22 31,4 Regular 12 17,1 12 17,1 1 1,4 25 35,7 Malo 4 5,7 7 10,0 2 2,9 13 18,6 Total 43 61,4 24 34,3 3 4,3 70 100 Rangos de Wilcoxon=-6,582 p-valor=0,000 d.

Regla de decisión:

71%

MATCHING BLOCK 31/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Si p-valor es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula y

procedemos a validar la hipótesis alterna (H1); en caso contrario validaremos la hipótesis nula (H0). e. Toma de decisión: Como el p-valor ($p=0,000$) es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula (H0) y procedemos a validar la hipótesis alterna (H1): "

54%

MATCHING BLOCK 32/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021"

Hipótesis especifica 2: a. Hipótesis estadística: H0:

52%

MATCHING BLOCK 33/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual no tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. H1:

54%

MATCHING BLOCK 34/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021. b. Nivel de significancia: = 0.05 c. Estadística de prueba: Dado que; el propósito del estudio fue comparar antes y después la variable nivel de conocimiento sobre prevención oral en su condición ordinal politómico (muy bueno, bueno, regular, malo); para la contrastación empírica de la hipótesis se eligió la prueba no paramétrica Rangos de Wilcoxon, cuyos datos se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 8: Prueba de Rangos de Wilcoxon por dimensión "Prevención oral" en el Pre-Test y Post Test. Antes Después

Muy bueno Bueno Total

N % N % N % N % Muy bueno 31 44,3 0 0,0 31 44,3 Bueno 24 34,3 1 1,4 25 35,7 Regular 9 12,9 0 0,0 9 12,9 Malo 5 7,1 0 0,0 5 7,1 Total 69 98,6 1 1,4 70 100 Rangos de Wilcoxon=-5,554 p-valor=0,000 d. Regla de decisión:

71%

MATCHING BLOCK 35/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Si p-valor es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula y

procedemos a validar la hipótesis alterna (H1); en caso contrario validaremos la hipótesis nula (H0). e. Toma de decisión: Como el p-valor ($p=0,000$) es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula (H0) y procedemos validar la hipótesis alterna (H1): "

54%

MATCHING BLOCK 36/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021"

Hipótesis específica 3: a. Hipótesis estadística: H0:

52%

MATCHING BLOCK 37/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual no tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. H1:

54%

MATCHING BLOCK 38/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021. b. Nivel de significancia: $= 0.05$ c. Estadística de prueba: Dado que; el propósito del estudio fue comparar antes y después la variable nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica en su condición ordinal politómico (muy bueno, bueno, regular, malo); para la contrastación empírica de la hipótesis se eligió la prueba no paramétrica Rangos de Wilcoxon, cuyos datos se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 9: Prueba de Rangos de Wilcoxon por dimensión "Dieta cariogénica" en el Pre-Test y Post Test. Antes Después

Muy bueno Bueno Regular Total

N % N % N % N % Muy bueno 19 27,1 0 0,0 0 0,0 19 27,1 Bueno 27 38,6 7 10,0 0 0,0 34 48,6 Regular 6 8,6 7 10,0 2 2,9 15 21,4 Malo 2 2,9 0 0,0 0 0,0 2 2,9 Total 54 77,1 14 20,0 2 2,9 70 100 Rangos de Wilcoxon= $-6,048$ p-valor= $0,000$ d. Regla

de decisión:

71%

MATCHING BLOCK 39/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Si p-valor es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula y

procedemos a validar la hipótesis alterna (H1); en caso contrario validaremos la hipótesis nula (H0). e. Toma de decisión: Como el p-valor ($p=0,000$) es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula (H0) y procedemos validar la hipótesis alterna (H1): "

54%

MATCHING BLOCK 40/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021"

Hipótesis específica 4: a. Hipótesis estadística: H0:

52%

MATCHING BLOCK 41/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual no tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. H1:

54%

MATCHING BLOCK 42/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021. b. Nivel de significancia: = 0.05 c. Estadística de prueba: Dado que; el propósito del estudio fue comparar antes y después la variable nivel de conocimiento sobre higiene dental en su condición ordinal politómico (muy bueno, bueno, regular, malo); para la contrastación empírica de la hipótesis se eligió la prueba no paramétrica Rangos de Wilcoxon, cuyos datos se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 10: Prueba de Rangos de Wilcoxon por dimensión "Higiene dental" en el Pre-Test y Post Test. Antes Después
Muy bueno Bueno Total

N % N % N % Muy bueno 45 64,3 0 0,0 45 64,3 Bueno 12 17,1 4 5,7 16 22,9 Regular 8 11,4 1 1,4 9 12,9 Total 65 92,9 5 7,1 70 100 Rangos de Wilcoxon=-4,158 p-valor=0,000 d. Regla de decisión:

71%

MATCHING BLOCK 43/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Si p-valor es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula y

procedemos a validar la hipótesis alterna (H1); en caso contrario validaremos la hipótesis nula (H0). e. Toma de decisión: Como el p-valor ($p=0,000$) es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula (H0) y procedemos a validar la hipótesis alterna (H1): "

54%

MATCHING BLOCK 44/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021"

8. DISCUSIÓN

La frecuencia del nivel de conocimiento sobre salud bucal (tabla 1) en el pre-test fue bueno 45,7% y después de la intervención educativa se incrementó a muy bueno 94,3% por lo que; el nivel de conocimiento antes y después de la intervención fue numérica distinta, la misma que a su vez fue estadísticamente significativa ($p= 0,000$), por lo que la Intervención educativa tuvo un efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal de los preescolares. Para la

contrastación de nuestros hallazgos debemos indicar que en la mayoría de los estudios de intervención educativa se modificó el nivel de conocimiento por lo que, la tabla de conversión utilizado aun cuando haya sido de escala diferente estas constituyen una expresión favorable para mejorar el nivel de conocimiento sobre salud bucal por lo que, de aquí en adelante procedemos con la comparación de las coincidencias con nuestros hallazgos, así Pilco y col 16 manifiesta que efectivamente la intervención educativa logró un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre salud bucal, incrementando el conocimiento medio 79,2% a alto 83,3% en el servicio de odontología del Puesto de Salud José Carlos Mariátegui, Lima. Contexto similar con los hallazgos reportados por Guarniz 17 donde el efecto la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre salud bucal, modificándose de 14.85 puntos a 16.63 puntos reconocido en el Colegio la Cantera, Trujillo. Fernández 18 sostiene que el efecto de la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre salud bucal, de 54,7% (malo) a 84,37 (bueno) reconocido en el policlínico Doctor Muñoz Monroy, Cuba. Ramírez 21 reportó que la intervención educativa tuvo efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre salud bucal, de 65,62% (conocimiento regular) se incrementó a 87,5% (conocimiento bueno) reconocido en ocho colegios del nivel primario en el distrito de Huayrapata, provincia de Moho, Departamento de Puno. Torrecilla y Col 22 coincide con nuestros hallazgos al señalar que la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre salud bucal, donde de 53,2% de conocimiento insuficiente se incrementó a 82,3% como conocimiento suficiente reconocido en el consultorio médico de la familia, municipio de Sancti Spiritus, Cuba. Ley y cols 23 efectivamente la intervención educativa tiene un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre salud bucal, donde el 71,7% de los encuestados antes de la intervención educativa presentó un conocimiento malo, y posterior a la intervención educativa el 91,7% presentó un conocimiento bueno reconocido en la unidad penitenciaria de Camagüey. Escudero 25 coincide en afirmar que la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre salud bucal, se modificó de 51,96% conocimiento malo a 50% de conocimiento regular y bueno respectivamente. Nuestros resultados se podrían explicar porque la intervención educativa efectuada se realizó de manera dinámica, empleando diversos recursos como videos, imágenes disponibles en todo momento del estudio, se absolvió los interrogantes de manera inmediata y posterior a la intervención educativa, lo que permitió modificar de manera favorable el conocimiento sobre salud bucal y finalmente recomendamos reconocer la importancia que tiene la salud oral en el estado sistémico del paciente, en razón a lo indicado sugerimos que en próximos estudios se evalué el índice de higiene oral y el ceo-d en los niños para contrastar el conocimiento teórico adquirido por los padres y la aplicación práctica de sus menores hijos.

En cuanto a la frecuencia del nivel de conocimiento sobre caries dental (tabla 2) se encontró en el pre-test regular 35,7% y después de la intervención educativa se modificó a muy bueno 61,4% por lo que; el nivel de conocimiento antes y después de la intervención fue numérica distinto, y estadísticamente significativo ($p=0,000$), por lo que podemos inferir que

la Intervención educativa tuvo un efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre caries dental

de los preescolares. Nuestros hallazgos fueron coincidentes con los resultados de López y cols. 19

quien señala que, efectivamente la intervención educativa tuvo un efecto favorable para modificar el nivel de conocimiento sobre caries dental, de insuficiente con 74,08% a conocimiento adecuado con 97,74% reconocido en el Colegio Wenceslao Rivero Pérez, Tunas, Cuba. Y fueron parcialmente coincidentes con los resultados de Pilco y Cols. 16 en efecto la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre caries dental, debido a que antes de la intervención educativa, el 50% de encuestado presentó conocimiento medio y bajo respectivamente, y posterior a la intervención educativa el conocimiento fue alto 41,7% y medio 58,3% reconocido en el Puesto de salud José Carlos Mariátegui, Lima, debemos señalar que en este estudio la unidad de análisis fueron 24 madres de familia, de los cuales once fueron de 15 a 20 años y ocho con nivel de instrucción primaria lo que explicaría los resultados reportados; por lo demás nuestros, resultados favorables se podrían explicar porque la intervención educativa fue de tipo personalizado, lo que nos permitió adherir a los padres para realizar la actividad preventiva contra la caries dental; por lo que recomendamos realizar otros estudios para encontrar factores favorables para mejorar el nivel de conocimiento sobre caries dental además que el conocimiento sobre dieta cariogénica debe ser evaluado con la finalidad de establecer medidas preventivas para diversas enfermedades orales.

La frecuencia del nivel de conocimiento sobre prevención oral (tabla 3) en el pre-test fue muy bueno 44,3% y después de la intervención educativa se incrementó a 98,6% por lo que, el nivel de conocimiento antes y después de la intervención fue numérica diferente y estadísticamente significativo ($p= 0,000$); de lo cual se infiere que la Intervención educativa tuvo un efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre prevención oral de preescolares.

De acuerdo con los resultados de López y cols. 19, efectivamente la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre prevención oral, obteniendo que el 84,26% de los encuestados presentó un conocimiento insuficiente, y posterior a la intervención educativa se modificó a 95,5% como conocimiento suficiente, reconocido en el Colegio Wenceslao Rivero Pérez, Tunas, Cuba. Similar contexto con los resultados de Cervantes y cols. 20, que señala efectivamente la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre prevención oral, donde el 71% de los encuestados desconocía acerca de las medidas de prevención oral y posterior a la intervención educativa el 95% de los encuestados logró conocer acerca de las medidas de prevención oral reconocido en el centro PRONOIES, Puno. Ramírez 21, coincide en señalar que el efecto de la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre prevención oral, encontrando en el pretest conocimiento regular 68,7% y en el post test se modificó a conocimiento bueno 84,38%; reconocido en la provincia de Moho, Puno. Los resultados obtenidos se podrían explicar, como efecto de las técnicas de enseñanzas utilizadas durante la intervención educativa tales como infografías, materiales audiovisuales en donde se le indicó la forma, cantidad y dosis de aplicación de las diversas opciones de tratamientos que hay para la prevención oral. En la actualidad los únicos responsables del cuidado oral de los niños son sus padres, por lo cual se debe poner énfasis la promoción de las diferentes medidas de prevención oral que se emplean desde niño para evitar las diversas enfermedades en la cavidad oral. La frecuencia del nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica (tabla 4) en el pre-test fue bueno 48,6% y en el post test se incrementó a muy bueno 77,1% por lo que; el nivel de conocimiento antes y después de la intervención fue numérica diferente, y también resultó ser estadísticamente significativa ($p= 0,000$), por lo que podemos inferir que la intervención educativa tuvo un efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre dieta cariogénica de preescolares.

De acuerdo con los resultados de Pilco y cols. 16, en efecto la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica (hábitos alimenticios), debido a que el 70,8% de los encuestados presentaron un conocimiento bajo y posterior a la intervención educativa el 45,8% presentaron un conocimiento alto reconocido en el puesto de salud José Carlos Mariátegui, Lima. De acuerdo con los resultados de Fernández 18, la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica, donde el 79,68% de los encuestados presentaron un conocimiento malo y posterior a la intervención educativa el 90,62% presentaron conocimiento bueno reconocido en el policlínico Doctor Muñoz Monroy, provincia de Holguín, Cuba. De acuerdo con los resultados de López y cols. 19 la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica, en donde el 77,52% de encuestados presentaron conocimientos insuficientes y posterior a la intervención educativa el 97,74% presentaron un conocimiento adecuado reconocido en el colegio Wenceslao Rivero Pérez, Tunas, Cuba. De acuerdo con los resultados de Ley y cols. 23, efectivamente la intervención educativa tiene un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica, en donde el 91% de los encuestados antes de la intervención educativa desconocía sobre este tema, y posterior a la intervención educativa solo el 14,5% presentó desconocimiento sobre este tema reconocido en la unidad penitenciaria de Camagüey. Los resultados que obtuvimos se pueden explicar, por el sistema de aplicación de mapas dinámicos y la intervención individualizada, en donde se demostró la cantidad de azúcar que contienen los diversos alimentos que consumimos a diario y que son dañino para nuestra salud, lo cual sin duda influyó en la mejora del nivel conocimiento y hábito diario de alimentación que tendrán las familias. Una alimentación balanceada y correcta es responsabilidad de los padres, por lo que cualquier alimento procesado antes de consumirlo se debe tener en cuenta sus ingredientes y así identificar el daño que puede ocasionar no solo en la salud oral (potencial cariogénico), sino también en la salud en general.

La frecuencia del nivel de conocimiento sobre higiene dental (tabla 5) en el pre-test fue muy bueno 64,3% y en el post test se incrementó a 92,9% por lo que; el nivel de conocimiento antes y después de la intervención fue numérica diferente y estadísticamente significativo ($p= 0,000$), por lo que podemos inferir que la Intervención educativa tuvo un efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre higiene bucal de preescolares.

De acuerdo con los resultados de Pilco y col. 16, en efecto la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre higiene bucal, debido a que 50,0% de las encuestadas presentó un nivel de conocimiento medio y bajo, y posterior a la intervención educativa el 70,8% presentó un nivel bueno reconocido en el Puesto de salud José Carlos Mariátegui, Lima. Contexto similar con los hallazgos de López y cols. 19, que señala que efectivamente la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre higiene bucal, debido que antes de la intervención educativa el 91,01% de los encuestados presenta un conocimiento insuficiente y posterior a la intervención educativa el 93,25% presentó conocimiento adecuado, reconocido en el Colegio Wenceslao Rivero Pérez, Tunas, Cuba. Torrecilla y cols. 22, en efecto la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre higiene bucal, el 47,8% de los encuestados presentó un conocimiento regular y posterior a la intervención educativa el 91,1% presentó un conocimiento bueno, reconocido en el centro médico de la familia, en el municipio de Sacti Spiritus, Cuba. Ley y cols. 23, en efecto la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre Higiene bucal, donde el 96,4% de los encuestados antes de la intervención educativa presentó un deficiente conocimiento y posterior a la misma solo 5,4% de los encuestados desconocía las medidas de prevención bucal reconocido en la unidad penitenciaria de Camaguey. Nicot y cols. 24, efectivamente la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre higiene bucal, el 85,0% de los encuestados presentaron un conocimiento adecuado, y posterior a la intervención educativa el 100% de los participantes

alcanzaron el conocimiento adecuado sobre higiene bucal, reconocido en la escuela Rodney Coutin Correa, Guantánamo, Cuba. Escudero 25, en efecto la intervención educativa tuvo un efecto favorable en el nivel de conocimiento sobre higiene bucal, el 51,69% de los encuestados presentó un nivel malo y posterior a la intervención el 50,0% presentaron nivel regular y bueno respectivamente, reconocido en el Colegio Perú Valladolid, Lima. Los resultados obtenidos en la presente investigación, se puede explicar como efecto de una intervención individualizada, en el cual a los evaluados se le explicó el tema a través de sesiones dinámicas utilizando recursos audiovisuales en donde se le explicó con detalle los diversos procedimientos para una correcta higiene oral. Recomendamos en próximos estudios evaluar además el índice de higiene dental juntamente con la dieta (debido a que el consumo de ciertos tipos de alimentos que son de difícil remoción aumentando el índice de higiene oral), por lo cual esto nos permitirá determinar la higiene dental que presenta el evaluado tanto en la parte teórica como la práctica.

9. CONCLUSIONES - Podemos concluir

61%

MATCHING BLOCK 45/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

que la intervención educativa vía plataforma virtual tuvo efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia

sobre salud bucal de los preescolares en la Institución Educativa Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. - Se pudo determinar

61%

MATCHING BLOCK 46/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

que la intervención educativa vía plataforma virtual tuvo efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia

sobre caries dental en los preescolares. - La intervención educativa vía plataforma virtual tuvo un efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres familia sobre prevención oral en los preescolares. - La intervención educativa vía plataforma virtual tuvo un efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de los preescolares. - Podemos concluir

61%

MATCHING BLOCK 47/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

que la intervención educativa vía plataforma virtual tuvo efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia

sobre dieta cariogénica en los preescolares.

10. RECOMENDACIONES • De acuerdo con los resultados obtenidos recomendamos diseñar programas de intervención educativa con los padres de familia, docentes con el expreso propósito de adherirlo a la actividad preventiva en salud oral de los preescolares. • Recomendamos realizar investigaciones longitudinales en el rubro de caries dental la misma que, deberá incluir la valoración del índice de caries dental (ceod), índice ICDAS II.

- Replicar este tipo de estudios, con la finalidad de establecer programas permanentes que realicen actividades preventivas sobre salud oral, dentro de las diversas instituciones educativas.
- Diseñar diferentes programas de prevención oral e higiene dental, que se puedan realizar de manera efectiva en poblaciones alejadas y vulnerables, con el objetivo de disminuir la prevalencia de enfermedades bucales.
- Recomendamos citar nuestros hallazgos en otro estudio para fines de verificar los resultados reportados en otro tiempo y espacio.
- Recomendamos que, en futuras investigaciones se incluya como participantes a los padres de familia, docentes y preescolares, para el manejo de una alimentación saludable e higiene dental, máxime que a fecha 18 de marzo del 2022 el 100,0% de los estudiantes han vuelto a las aulas de las instituciones educativas, después de un aislamiento de dos años por la pandemia de SARS-CoV-2.

11.

BIBLIOGRAFÍA

ADDIN Mendeley Bibliography CSL_BIBLIOGRAPHY 1. Etienne F. Salud mental como componente de la salud Universal. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2018 sep.; 42: e140. DOI:10.26633/RPSP.2018.140.2. Castrillón E, Castro C, Ojeda A, Caicedo N, Moreno S, Moreno F. Estado de salud oral de pacientes hospitalizados con trastornos mentales: Revisión sistemática de la literatura. Rev. Colomb Psiquiatr [Internet]. 2020 jun. DOI: 10.1016/j.rcp.2020.02.001

3. Gispert EÁ, Salas MR. El deber de actuar por la salud bucal y la felicidad. Rev. Cubana Estomatol [Internet]. 2021 mar [Consultado 20 de agosto 2021]; 58(1): e3360. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3360>

4.

Lazo GA. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Postgrado Sci [Internet]. 2017 jul;1(1):55–58. DOI: 10.26696/sci.epg.0060

5.

Esquivel KR.

78%

MATCHING BLOCK 48/73

W

INEI: desnutrición crónica afectó al 11.5% de los menores de 5 años [Sede Web]. Federación de periodistas del Perú:

Esquivel; 2022; [acceso 26 de Junio de 2022] . Disponible en: <https://fpp.org.pe/inei-desnutricion-cronica-afecto-al-11-5-de-los-menores-de-5-anos/>

6. Federico AL, Alban WM, Arian LA, Elena UM, Calle MC, Chiang M. Perú: Recomendaciones para salvaguardar la nutrición, la salud y el desarrollo de recién nacidos, niños, niñas y adolescentes frente al impacto del COVID-19 y en el contexto de cambio de gobierno 2021-2026. Comité Ejecutivo Nacional de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza [Internet]. 2021 Jun. [Consultado 26 de Julio de 2022]. Disponible en:

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2021-06-28/mclcp-subgruponutricionyanemia-reportnutricionydesarrolloennna-a-junio-2021vf.pdf>

7.

Vargas KE, Chipana CR, Arriola LE. Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco, Perú. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2019 oct; 36(4): 653-657. DOI: 10.17843/rpmesp.2019.364.4891

8. Aquino CA, Huamán KM. Salud bucal en una escuela de formación profesional policial peruana.

Rev. Cubana Estomatol [Internet]. 2020 mar [Consultado 22 de Agosto 2021]; 57(1):e2063.

Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2063>

9.

Pistochini A. Estado del componente bucal de la salud en la República Argentina. Informe prepandemia. Odontol Sanmarquina [Internet]. 2020 nov. ;23(4):487-92. DOI:10.15381/os.v23i4.19107

10. Portocarrero KR, Portocarrero JP, La Serna PB. Necesidad de plan de intervención para mejorar la prevención en salud bucal en escuelas Públicas en Perú. Rev. Salud & Vida Sipanense [Internet]. 2020 dic; 7(2):18-26. DOI:

10.26495/svs.v7

i2.1458

11. Sanabria

DA, Ferreira MI, Pérez NM, Díaz CV, Torres CD, Cubilla M et al. Caries dental en menores en situación de pobreza, asistidos por una fundación en Paraguay. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2016 Abr; 26(2): 70-77.

DOI: 0.20453/

reh.v26i2.2868

12.

Guizar JM, López CA, Amador N, Lozano O, García CA. Determinantes del cuidado de la salud oral relacionados con la frecuencia y severidad de la caries dental en preescolares. Nova scientia [

Internet]. 2019

may; 11(22): 85-101. DOI: 10.21640/nsv11

i22.1708

13.

Cupé AC, García CR.

Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento.

Rev

Estomatológica

Hered [

Internet]. 2015 Jun [Consultado el 19 de Agosto 2021]; 25(2):112. Disponible en:

<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/2457>

14.

Landívar MR.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres con niños de 3 - 5 años de edad. Victor Larco - Trujillo 2017. [

Internet] 2017 [

Consultado 01 de septiembre 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/3170>

15.

Albert M, Leyda AM, Ribelles M. Caries de infancia temprana. Prevalencia y factores etiologicos de una muestra de niños valencianos: estudio transversal.

Odontol pediatri [Internet]. 2020 feb [Consultado el 24 de Agosto 2021];15(2):116–126. Disponible en:

<http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/60>

16.

Pilco AF, Racacha RY. Efectividad de una intervencion educativa en madres sobre salud bucal, Medio Mundo - Año 2021.

[Internet] 2021 [Consultado el 51 de Agosto 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/5048>

17. Guarniz IM.

100%

MATCHING BLOCK 49/73

W

Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de la i.e. la cantera en tiempos de Covid-19. Trujillo, 2020. [

Internet] 2020 [Consultado el 2 de agosto 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7459>

18. Fernández M. Intervención educativa sobre higiene bucal y dieta cariogénica en embarazadas. Rafael Freyre - 2019.

[Internet] 2019 [Consultado el 08 de Octubre de 2018]. Disponible en: [https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?](https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=1388)

[P=FullRecord&ID=1388](https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=1388)

19. López K, Vázquez LA, Miguel M, Batista I, Fernández DB.

93%

MATCHING BLOCK 50/73

W

Intervención educativa sobre caries dental en adolescentes de la Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez". Las Tunas, 2019.

Inmedsur [Internet]. 2020; 3(2): 9-17. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/72>

20. Cervantes S, Sucari W, Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. Rev. Innova Educ. [Internet]. 2020 Abr; 2(2): 318 - 329. DOI:10.35622/j.rie.2020.02.006

21. Ramírez K. Efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de salud bucal en docentes de educación primaria del distrito de Huayrapata Moho – 2019. [Internet] 2021 [Consultado el 6 de agosto 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/14877>

22. Torrecilla R, Valdivia G, Castro I, Yera K, Yero I. Intervención educativa sobre salud bucal en adultos mayores de un consultorio médico. Rev. Cient Estud [

Internet]. 2020 [citado 10 Dic 2021]; 59 (278): e1034. Disponible en:
http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1034
23.

Ley L, Silva Y, Romero E, Nápoles I. Estrategia educativa sobre salud bucal en un contexto penitenciario cubano. Rev. Hum Medic [Internet]. 2020 [Consultado el 01 de Octubre de 2021]; 20(3):657-675.

Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202020000300657&lng=

es.

24.

Nicot A, Martínez A, Matos D, Fernández A, Correa E.

100%

MATCHING BLOCK 51/73

W

Intervención educativa sobre salud bucal en estudiantes de la escuela primaria "Rodney Coutin Correa".

Rev. inf. cient. [Internet]. 2017 [Consultado el 22 de Octubre 2021] ; 97 (Supl 1):457-465.

Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000700457&lng=

es.

25.

Escudero EB.

100%

MATCHING BLOCK 52/73

W

Plan de intervención educativa "Sonrisa sana y feliz" en el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes de la Institución Educativa N° 7237 Perú Valladolid de Villa El Salvador, 2017. [

Internet] 2018. [Consultado el 6 de Agosto de 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/33186>
26.

Argimon JM, Jimenez J. Metodos de investigacion clinica y epidemiologica. 4th ed. Elsevier. Barcelona: Elsevier; 2013. p.29

27.

Chávez SM., Esparza ÓA., y Rios L. Diseños preexperimentales y cuasiexperimentales aplicados a las ciencias sociales y a la educación. Enseñanza e Investigación en Psicología [Internet]. 2020 agosto [Consultado el 23 de Octubre 2021] 2(2), 167-178. Disponible en: <http://revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/104/80>

12. ANEXOS Anexo 1. Operacionalización de Variables. VARIABLE DEPENDIENTE DEFINICIÓN CONCEPTUAL

DEFINICIÓN OPERACIONAL DIMENSIONES INDICADOR TIPO ESCALA

VALORES Nivel de conocimiento sobre salud bucal Conocimiento adquirido, sobre salud bucal, a lo largo del tiempo por una persona a través de la educación o la experiencia.

Conjunto de ideas conseguidos a través de la experiencia y percepción, sobre elementos como caries dental, prevención oral, dieta cariogénica, higiene dental y enfermedades bucales. Conocimiento sobre caries dental Las preguntas 1 – 5 del cuestionario. Cuantitativo

Ordinal

Valor de cada pregunta: Global: 1 punto. Dimensión: 4 puntos -

Muy bueno 18 – 20 pts.

- Bueno 15 – 17 pts.

- Regular 11 – 14 pts.

- Malo 0 – 10 pts.

Conocimiento sobre prevención oral Las preguntas 6 – 10 del cuestionario.

Conocimiento sobre dieta Cariogénica Las preguntas 11 – 15 del cuestionario.

Conocimiento sobre higiene dental Las preguntas 16 – 20 del cuestionario.

VARIABLE INDEPENDIENTE DEFINICIÓN CONCEPTUAL DEFINICIÓN OPERACIONAL DIMENSIONES INDICADOR TIPO ESCALA VALORES

Intervenciones Educativas Sesiones educativas vía plataforma virtual que se realizaron con la finalidad de mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal de preescolares, cuyo proceso implicó el cumplimiento de las fases de planificación, ejecución y evaluación. Acciones realizadas con la finalidad de instaurar hábitos y actitudes positivas con la finalidad de disminuir las enfermedades bucodentales, lo que conlleva a conocer sobre el flúor, el correcto cepillado, la prevención de la caries dental. Planificación • Videos Audiovisuales Educativos • Charlas Educativas. • Dinámicas virtuales. Cualitativo Nominal Si NO

Ejecución • Participantes del estudio educados y aconsejados

1.

Evaluación • Cuestionario pre y post intervención Educativa

2.

Anexo 2.

Aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista

Anexo 3. Documento de autorización de la Institución

Anexo 4. Consentimiento Informado INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL DE PREESCOLARES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUTHER KING SCHOOL HUANTA AYACUCHO, 2021

PROPÓSITO El propósito del estudio será evaluar el efecto de

69%

MATCHING BLOCK 53/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado. Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio. PROCEDIMIENTOS El estudio está diseñado para

que puedas responder un cuestionario

en dos

ocasiones y puedas participar de una Intervención Educativa sobre salud bucal.

La encuesta que te presentamos

cuenta con 20 preguntas en un formato WEB que tomará un tiempo estimado de 20 minutos

y se aplicará al inicio del estudio y otra al finalizar la intervención educativa sobre salud bucal.

Nuestro cuestionario considera algunas preguntas personales en la primera etapa y la segunda parte consiste fundamentalmente sobre el conocimiento sobre salud bucal.

La intervención educativa sobre salud bucal se desarrollará a través de un programa de actividades que será ejecutadas en dos sesiones (

Una sesión por semana), donde cada sesión tendrá la duración de una hora y media pedagógica,

y los recursos que se utilizaran fueron videos audiovisuales educativos, infografías, charlas educativas, dinámicas virtuales, en donde predominaron la demostración. Los temas para tratar por sesión son: Primera sesión, Temas: Los

dientes (Función, importancias y cronología de erupción), caries dental, placa dentobacteriana e higiene dental (Flúor cantidad, pastas dentales, forma, frecuencia e importancia del cepillado dental).; Segunda sesión,

Temas: Dieta cariogénica, prevención oral,

lactancia materna,

88%

MATCHING BLOCK 54/73

SA

1. Proyecto de tesis - Carmen Uchuya.docx (D127963226)

y conclusiones. RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES Los riesgos de participar en este estudio son mínimos,

se recabará información sobre el conocimiento de los padres sobre salud bucal en preescolares y participaras de una intervención educativa donde te brindaremos conocimientos acerca de determinados temas de

100%

MATCHING BLOCK 55/73

SA

Reporte de similitud - Gloria Chipayo.docx (D124622038)

salud bucal. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima,

serán almacenados en una unidad de estudio.

Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo el investigador

100%

MATCHING BLOCK 56/73

SA

1. Proyecto de tesis - Carmen Uchuya.docx (D127963226)

del estudio tendrá acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

Culminado el estudio, los datos serán descartados.

COMPENSACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN No se ofrecerá compensación económica por su participación en el estudio.

Sin embargo, se pondrá a su disposición las respuestas correctas y

los resultados que lograste en el cuestionario sobre conocimiento de salud bucal. CONTACTOS DE LA INVESTIGACIÓN

Si requiere de alguna consulta sobre su participación en el presente estudio puede ponerse en contacto al email

Frhancesco.milla@upsjb.edu.pe del investigador principal

el alumno

FRHANCESCO ALEXANDER MILLAN VELIZ

y

al jose.huamani@

upsjb.edu.pe del

asesor MG. HUAMANI ECHACCAYA JOSÉ LUIS.

100%

MATCHING BLOCK 57/73

SA

1. Proyecto de tesis - Carmen Uchuya.docx (D127963226)

Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@upsjb.edu.pe. o al teléfono (01) 2142500 anexo 147.

No doy mi consentimiento

Con todo lo anteriormente informado, ¿Estás de acuerdo en brindarnos su consentimiento informado y participar en este estudio?

Doy mi consentimiento

Anexo 5. Ficha Técnica del Instrumento

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO Nombre: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL

Lugar:

Ayacucho – Perú

Forma de Aplicación: Individual Duración: 20 minutos Número total

de ítems: 20 en total Variable: Nivel de conocimiento en salud

bucal Año: 2015

Autor: Ana Cupe Araujo & Rosa García Rupaya 13

05 Numero de dimensiones: 04

Numero de Ítems: 20

05 Conocimiento sobre caries dental

05 Conocimiento sobre prevención oral

05 Conocimiento sobre dieta cariogénica Conocimiento sobre higiene dental Confiabilidad:

Alfa de Cronbach 0.645 Validez:

Validado con el Criterio de Juicio de Expertos.

Opinión Experto: Dr. Tinedo López Pedro Luis Dr. Huamán Hernández José Javier Dr. Wilbert Juvenal Cossio Bolaños

Anexo 6. Cuestionario CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL INSTRUCCIONES: Lea atentamente cada una de las preguntas que a continuación se le presenta y luego marque la respuesta que usted considere correcta. DATOS GENERALES: 1. Género: a) Masculino b) Femenino 2. Edad: 3. Superior Universitario o Técnico Grado de instrucción: a) Sin Educación b) Primaria C) Secundaria D)

98%

MATCHING BLOCK 58/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

CARIES DENTAL 1. ¿Qué es la caries dental? a) Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos. b) No es una enfermedad. c) Es una enfermedad causada por falta de higiene dental y consumo de azúcares. d) Es una enfermedad causada por falta de higiene dental y consumo de frituras. 2. Los microorganismos que causan la caries dental pueden transmitirse por: a) Compartir utensilios. b) Compartir cepillos dentales. c) Besos en la boca. d) Todas las anteriores. 3. ¿Qué es la placa bacteriana dental? a) Es una capa dura que se forma en la superficie de los dientes. b) Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes. c) Es el sarro que se forma en los dientes. d) Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos. 4. ¿Son importantes los dientes de leche? a) Sí, porque guardan espacio para los dientes permanentes. b) No, porque no cumplen ninguna función. c) No, porque al final se van a caer. d) No, porque no son los dientes permanentes. 5. ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche? a) años b) 4 años c) 6 años d) 8 años PREVENCIÓN ORAL 6. La primera visita al odontólogo se recomienda a partir de: a) A partir de los 2 años. b) Cuando aparece el primer diente de leche. c) Cuando tenemos dientes de adulto. d) Solo cuando existe dolor. 7. ¿Qué beneficios conoce del flúor? a) Fortalece los dientes y previene la caries. b) Cura los dientes para prevenir las extracciones. c) El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños. d) Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte. 8. Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos: a) Si, para un examen clínico de rutina. b) Solo si tiene dientes chuecos. c) No, ya que como no tiene nada no es necesario. d) Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca. 9. Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes? a) Si. b) Depende, solo si pierde las muelas de leche. c) No. d) Los dientes de leche no son importantes. 10. ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental? a) El flúor. b) Una correcta higiene dental. c) Evitar consumo excesivo de azúcares. d) Todas las anteriores DIETA CARIOGENICA 11. ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos? a) Frutas y vegetales. b) Gaseosas y frutas. c) Frugos y galletas. d) Todas las anteriores. 12. ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera? a) Queso, quinua, frutas, huevo, pan, carne. b) Galletas dulces, chocolates, tortas, refrescos de caja. c) Frugos, leche chocolatada, chisitos. d) Todas las anteriores. 13. Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto: a) El niño nunca debe consumir azúcar. b) El niño puede consumir azúcar en varios momentos durante el día. c) El niño puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes. d) Todas las anteriores. 14. ¿Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna? a) Hasta los 15 días de nacido. b) Hasta los 3 meses de edad. c) Hasta los 6 meses de edad. d) Hasta el primer mes de nacido. 15. Dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche ¿qué causaría?: a) Va a estar más fuerte al despertar. b) Estará más fuerte y sano. c) Estará más expuesto a tener caries. d) No pasa nada. HIGIENE DENTAL 16. ¿Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes? a) 1 vez. b) De 2 a 3 veces. c) De 5 a más veces. d) Los niños no deben cepillarse los dientes. 17. ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor? a) A partir de los 2 años. b) A partir de 5 años. c) A partir de la adolescencia. d) En niños menores de 2 años. 18. ¿El cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida? a) No. b) Solo antes de dormir. c) Solo con usar un enjuagatorio basta. d) Si. 19. ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental? a) Cada 3 meses. b) Cada 8 meses. c) Al año. d) Nunca. 20. En cuanto al cepillado dental: a) El cepillado dental puede ser realizado solo por el mismo niño. b) Los padres deben supervisar el cepillado dental de sus niños a esta edad. c) El cepillado dental debe ser realizado en niños mayores de 3 años. d) En el niño el cepillado dental debe realizarse sin pasta dental.

Anexo 7.

Informes de Opinión de

Expertos

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO I. DATOS GENERALES I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Mg. Tinedo López

Pedro Luis I.2 Cargo e institución donde labora: Docente,

Universidad Privada San Juan bautista.

I.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario

sobre conocimientos en salud bucal. I.5 Autor (a) del instrumento:

Ana Cupe Araujo y

Rosa García Rupaya 13 II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES CRITERIOS Deficiente 00 – 20% Regular 21 – 40% Buena 41- 60% Muy buena 61 – 80% Excelente 81 – 100%

CLARIDAD Está formulado con un lenguaje claro 90
OBJETIVIDAD No presenta sesgo ni induce respuestas 91
ACTUALIDAD Está de acuerdo con los avances
la teoría sobre
el nivel de conocimiento de padres en salud bucal de preescolares. 90
ORGANIZACIÓN Existe una organización lógica y coherente de los ítems. 90
SUFICIENCIA Comprende aspectos en calidad y en cantidad 90
INTENCIONALIDAD Adecuado para establecer
el nivel de conocimiento
de padres en salud bucal de preescolares.
91
CONSISTENCIA Basados en los aspectos teóricos y científicos 90
COHERENCIA Entre los índices e indicadores 90
METODOLOGÍA La estrategia responde al propósito de la investigación
precisar el nivel de conocimiento
de padres en salud bucal de preescolares. 91
III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD
90.33
Aplicable (

100%

MATCHING BLOCK 59/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

X) Aplicable después de corregir () No aplicable () IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN Lugar y Fecha:

Ica 14

de setiembre de 2021

Firma del Experto informante

DNI N° 4515919 Teléfono: 979111202 INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO I. DATOS GENERALES I.1 Apellidos y Nombres

del Informante: Mg. Huamán Hernández José Javier I.2 Cargo e institución donde labora: Docente,

Universidad Privada San Juan bautista.

I.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario

sobre conocimientos en salud bucal.

I.5 Autor (a) del instrumento:

Ana Cupe Araujo & Rosa García Rupaya 13

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES CRITERIOS Deficiente 00 – 20% Regular 21 – 40% Buena 41- 60% Muy buena 61 – 80% Excelente 81 – 100%

CLARIDAD Está formulado con un lenguaje claro 86

OBJETIVIDAD No presenta sesgo ni induce respuestas 87

ACTUALIDAD Está de acuerdo con los avances

la teoría sobre

el nivel de conocimiento de padres en salud bucal de preescolares. 77

ORGANIZACIÓN Existe una organización lógica y coherente de los ítems. 88

SUFICIENCIA Comprende aspectos en calidad y en cantidad 86

INTENCIONALIDAD Adecuado para establecer

el nivel de conocimiento

de padres en salud bucal de preescolares.

94

CONSISTENCIA Basados en los aspectos teóricos y científicos 86

COHERENCIA Entre los índices e indicadores 94

METODOLOGÍA La estrategia responde al propósito de la investigación

precisar el nivel de conocimiento

de padres en salud bucal de preescolares. 86

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD Se considera justificable y de opinión favorable el presente trabajo, existiendo coherencia entre el tipo de investigación, las variables, el objetivo y el tamaño de la muestra en relación con la formulación del problema.

Por lo tanto:

Es aplicable el instrumento y posible de ser ejecutado, sugiriendo se continúe el esquema desarrollado por Cupe – Araujo AC, García – Rupaya (23) (autores originarios), el cual fue validado mediante prueba estadística Alfa de Cronbach (0.645).

Aplicable (X) Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

87.1

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO I. DATOS GENERALES I.1 Apellidos y Nombres del Informante: Dr. Wilbert Juvenal Cossio Bolaños I.2 Cargo e institución donde labora: Docente,

Universidad Privada San Juan Bautista.

I.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico I.4 Nombre del instrumento: Cuestionario sobre conocimientos en salud bucal. I.5 Autor (a) del instrumento:

Ana Cupe Araujo & Rosa García Rupaya 13

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES CRITERIOS Deficiente 00 – 20% Regular 21 – 40% Buena 41- 60% Muy buena 61 – 80% Excelente 81 – 100%

CLARIDAD Está formulado con un lenguaje claro 90

OBJETIVIDAD No presenta sesgo ni induce respuestas 91

ACTUALIDAD Está de acuerdo con los avances

la teoría sobre

el nivel de conocimiento de padres en salud bucal de preescolares.

89

ORGANIZACIÓN Existe una organización lógica y coherente de los ítems. 92

SUFICIENCIA Comprende aspectos en calidad y en cantidad 88

INTENCIONALIDAD Adecuado para establecer

el nivel de conocimiento

de padres en salud bucal de preescolares.

90

CONSISTENCIA Basados en los aspectos teóricos y científicos 91

COHERENCIA Entre los índices e indicadores 90

METODOLOGÍA La estrategia responde al propósito de la investigación

precisar el nivel de conocimiento

de padres en salud bucal de preescolares. 90 III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

90%

Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable () IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Lugar y Fecha: Ica 16 de setiembre de 2021

Firma del Experto informante DNI N°29236857 Teléfono:992769302

C)

B)

A)

Anexo 8. Registro Fotográficos

Fotografía 1. Invitación a los padres de familia para que puedan participar en el llenado del Cuestionario pre – intervención. Invitación a grupo de 3 años B) Invitación a grupo de 4 años C) Invitación a grupo de 5 años.

Fotografía 2. Consentimiento informado donde los padres de familia aceptan llenar voluntariamente el cuestionario.

C)

B)

A)

Fotografía 3. Invitación a los padres de familia para que puedan participar de la primera sesión educativa (Caries dental, Higiene dental). Invitación a grupo de 3 años B) Invitación a grupo de 4 años C) Invitación a grupo de 5 años.

Fotografía 4. Sesión educativa sobre la dimensión caries dental, se observa las preguntas que formularon los padres de familia.

Fotografía 5. Sesión educativa sobre la dimensión higiene dental, se observa las preguntas que formularon los padres de familia.

B)

A)

C)

Fotografía 6. Invitación a los padres de familia para que puedan participar de la segunda sesión educativa (Dieta cariogénica y Prevención oral), además se comparte el video de la primera sesión educativa. Invitación a grupo de 3 años B) Invitación a grupo de 4 años C) Invitación a grupo de 5 años.

Fotografía 7. Sesión educativa sobre la dimensión dieta cariogénica, se observa las preguntas que formularon los padres de familia.

Fotografía 8. Sesión educativa sobre la dimensión prevención oral, se observa las preguntas que formularon los padres de familia.

C)

B)

A)

Fotografía 9. Invitación a los padres de familia para que puedan participar en el llenado del cuestionario post – intervención, además se comparten los videos de las sesiones educativas. Invitación a grupo de 3 años B) Invitación a grupo de 4 años C) Invitación a grupo de 5 años.

Anexo 9. Matriz de Consistencia TITULO PROBLEMA OBJETIVO HIPÓTESIS VARIABLE DEPENDIENTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL DE PREESCOLARES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUTHER KING SCHOOL HUANTA AYACUCHO, 2021

General General General Dimensión Indicador Nivel de medición

¿

Qué

63%

MATCHING BLOCK 60/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021? Evaluar el efecto de

26%

MATCHING BLOCK 61/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa

Luther King School Huanta Ayacucho, 2021

Conocimiento sobre caries dental.

Conocimiento sobre prevención Oral. Conocimiento sobre dieta cariogénica Conocimiento sobre higiene dental. Las preguntas 1 – 5 del cuestionario.

Preguntas 6 – 10 del cuestionario. Preguntas 11 – 15 del cuestionario. Preguntas 16 – 20 del cuestionario.

- Cuantitativo/Ordinal Global:

- Muy bueno 18 – 20 pts.

- Bueno 15 – 17 pts.

- Regular 11 – 14 pts.

- Malo 0 – 10

Específicas Específicas Específicas

¿Qué

63%

MATCHING BLOCK 62/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021?

¿Qué

63%

MATCHING BLOCK 63/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021?
¿Qué

63%

MATCHING BLOCK 64/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021?
¿Qué

63%

MATCHING BLOCK 65/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School
Huanta Ayacucho, 2021?

56%

MATCHING BLOCK 66/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021

56%

MATCHING BLOCK 67/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School
Huanta Ayacucho, 2021

56%

MATCHING BLOCK 68/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021.

SA

MATCHING BLOCK 69/73

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021

54%

MATCHING BLOCK 70/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa

Privada

Luther King School Huanta Ayacucho, 2021.

54%

MATCHING BLOCK 71/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021.

54%

MATCHING BLOCK 72/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa

Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021.

54%

MATCHING BLOCK 73/73

SA

1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa

Privada Luther King School

Huanta Ayacucho, 2021

VARIABLE INDEPENDIENTE

INTERVENCIONES EDUCATIVAS

Dimensión Indicador Nivel de medición

Planificación - Videos audiovisuales educativos - Charlas educativas.

- Dinámicas virtuales.

- Cualitativo/Nominal

- Si

- No

Ejecución - Participantes del estudios educados y aconsejados

Evaluación - Cuestionario pre y post intervención Educativa

TIPO Y DISEÑO POBLACIÓN Y MUESTRA TÉCNICA E INSTRUMENTO MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO Por

el número de variables: Analítico, porque

el estudio estableció la relación de causa y efecto de dos variables.

Por el número de mediciones: Longitudinal, porque el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares se recolectó en dos ocasiones: medición basal y final.

Según la fuente de recolección de datos: Es prospectivo (Directo): porque el nivel de conocimiento que presentaron los padres de familia se recolectó directamente de la unidad de estudio, en ninguna circunstancia se recurrió a fuentes secundarias.

Por

la intervención: Es pre - experimental, porque el investigador modifico el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares a través de una intervención educativa de un solo grupo de estudio con mediciones antes y después; sin considerar un grupo control paralelo.

La

presente investigación tuvo como población a los padres de familia de la Institución Educativa Privada Luther King School, Huanta Ayacucho, 2021, que se encontraron dentro de los parámetros establecidos en los criterios de inclusión y exclusión.

Para determinar la unidad de análisis no se aplicó fórmula de tamaño muestral porque se trabajó con toda la población de estudio, el total de padres de familia fue 70; de los cuales 45 fueron de sexo femenino, dentro de las cuales 19 pertenecían al grupo de Jóvenes 26 (18 a 29 años) y 26 pertenecían al grupo de Adultos 26 (30 a 59 años), 39 presentaban estudios universitarios o técnicos y 6 estudios secundarios y 25 de sexo masculino, dentro de las cuales 5 pertenecían al grupo de Jóvenes 26 (18 a 29 años) y 20 pertenecían al grupo de Adultos 26 (30 a 59 años), 19 presentan estudios universitarios o técnicos y 6 estudios secundarios, padres de los niños en edad preescolar de la Institución Educativa Privada Luther King School, Huanta Ayacucho, 2021.

La Técnica de recolección de datos fue la encuesta, y el instrumento de medición fue el cuestionario: "Conocimientos sobre salud bucal", el cual fue dirigido a los padres de familia de la Institución Educativa Privada Luther King School, Huanta Ayacucho, el cuestionario fue enviado de forma virtual por medio de la plataforma Google Forms. Cuestionario en Línea: <https://forms.gle/eJiPSt8EAxPDkjS68>

Una vez, que se obtuvieron todos los permisos necesarios y hayan aceptado el consentimiento informado virtual, se procedió a comenzar con el estudio, el cual se dividió en tres fases: - Fase una (

Diagnostico): En esta fase se les aplico a los participantes el cuestionario virtual mediante Google Forms, el cual nos permitió determinar el nivel de conocimiento de los Padres de familia sobre salud bucal en preescolares antes de la intervención educativa. - Fase dos (Intervención Educativa): La intervención educativa se efectuó mediante una plataforma virtual llamada Google Meet, el link de dicha sesión en la plataforma virtual fue enviado a los padres de familia por el grupo cerrado creado previamente, en el cual intervinieron todos los padres de familia que hayan participado en el cuestionario pre intervención, y fue ejecutado mediante un programa de actividades que se realizaron en dos sesiones (Una sesión por semana), donde cada sesión tuvo la duración de una hora y media pedagógica.

Los recursos que se utilizaron fueron videos audiovisuales educativos, infografías, charlas educativas, dinámicas virtuales, en donde predominaron la demostración. • Prima sesión, Temas: Los dientes (Función, importancias y cronología de erupción), caries dental, placa dentobacteriana e higiene bucal (Flúor cantidad, pastas dentales, forma, frecuencia e importancia del cepillado dental). • Segunda sesión, Temas: Dieta cariogénica, Prevención oral, lactancia materna, y conclusiones. • Fase tres (Evaluación): Posterior a la intervención educativa, se le pregunto nuevamente acerca del tema a través del cuestionario, por lo que se obtuvieron dos evaluaciones acerca del conocimiento en salud bucal (Una pre y otra post intervención educativa), el cual nos permitió evaluar el efecto de las intervenciones educativas, vía plataforma virtual, en

el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021.. Estadística descriptiva:

El análisis univariado se llevó a cabo a través de frecuencias y porcentajes considerando las dimensiones del cuestionario tales como caries dental, prevención oral, dieta cariogénica e higiene dental. Estadística inferencial: Para el análisis bivariado, se utilizó la prueba no paramétrica no paramétrica Rangos de Wilcoxon; con un nivel de significancia de 5,0% ($\alpha=0,05$) e intervalo de confianza de 95,0%. El análisis estadístico de los datos de la presente investigación se efectuó mediante soporte del programa estadístico SPSS v 26 (SPSS, Inc., Armonk, NY, USA).

20				
87				
IX				
100				
Pretest				
Muy Bueno	Bueno	Regular	64.3	22.9
12.9	Postest			
Muy Bueno	Bueno	Regular	92.9	7.1
0				
Frecuencia (%)				
Pretest				
Muy bueno	Bueno	Regular	25.7	45.7
28.6	Postest			
Muy bueno	Bueno	Regular	94.3	5.7
0				
Frecuencia (%)				
Pretest				
Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	14.3
31.4	35.7	0.000000000000000003	18.6	0.0000000000000001
Postest				

Muy bueno Bueno Regular Malo 61.4 34.299999999999997 4.3 0
 Frecuencia (%)
 Pretest
 Muy Bueno Bueno Regular Malo 44.3 35.700000000000003 12.9 7.1 Postest
 Muy Bueno Bueno Regular Malo 98.6 1.4 0 0
 Frecuencia (%)
 Pretest
 Muy Bueno Bueno Regular Malo 27.7 48.6 21.4 2.9 Postest
 Muy Bueno Bueno Regular Malo 77.099999999999994 20 2.9 0
 Frecuencia (%)
 [Metadata removed]

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text As student entered the text in the submitted document.
Matching text As the text appears in the source.

1/73	SUBMITTED TEXT	28 WORDS	52% MATCHING TEXT	28 WORDS
	el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa			el efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			
2/73	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	95% MATCHING TEXT	15 WORDS
	nivel de conocimiento sobre prevención oral antes y después de la intervención educativa. 51 -			nivel de conocimiento sobre prevención en salud oral antes y después de la intervención educativa
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			
3/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	41% MATCHING TEXT	31 WORDS
	nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica antes y después de la intervención educativa. 53 - Gráfico 5. Comparación del nivel de conocimiento sobre higiene dental antes y después de la intervención			nivel de conocimiento general sobre higiene bucal antes y después de la intervención Adolescentes según nivel de conocimiento general sobre higiene bucal antes y después de la intervención
	W https://www.redalyc.org/journal/5517/551759247006/html/			

4/73	SUBMITTED TEXT	61 WORDS	96% MATCHING TEXT	61 WORDS
	no contemplan las complicaciones que se pueden ocasionar en la cavidad oral, pues los niños con desnutrición presentan una mayor afectación de la salud bucal 7, por lo cual los padres también deberían llevar a sus hijos de manera preventiva al odontólogo, esto no ocurre, debido a que la mayoría de los padres desconocen que, como esta y otras enfermedades (no contemplan las complicaciones que se pueden ocasionar en la cavidad oral, pues los niños con desnutrición presentan una mayor afectación de la salud oral5, por lo cual los padres también deberían llevar a sus hijos de manera preventiva al odontólogo, pero esto no ocurre, debido a que la mayoría de los padres desconocen que, como esta y otras enfermedades
	SA Proyecto de tesis Bach. Millan Veliz Frhanceso Alexander.docx (D113266084)			

5/73	SUBMITTED TEXT	86 WORDS	91% MATCHING TEXT	86 WORDS
	tienen repercusiones en la cavidad oral, y al no tener ese hábito y conocimiento de prevención oral e higiene dental adecuado o de acudir al odontólogo periódicamente, no se dan cuenta del daño que está sucediendo en la cavidad oral de sus hijos. Debido a todo esto, la organización panamericana de salud (OPS), establece que el Perú es un país que se encuentra en emergencia sanitaria en salud bucal, y recomienda que para mejorar la salud bucodental en general se debe: a)			tienen repercusiones en la cavidad oral, y al no tener ese hábito y conocimiento de prevención e higiene bucal adecuado o de acudir al odontólogo periódicamente, no se dan cuenta del daño que está sucediendo en la cavidad oral de sus hijos. Debido a todo esto, la organización panamericana de salud (OPS), establece que el Perú es un país que se encuentra en emergencia sanitaria en salud bucal, y recomienda que para mejorar la salud bucodental en general se debe: a)
	SA Proyecto de tesis Bach. Millan Veliz Frhanceso Alexander.docx (D113266084)			

6/73	SUBMITTED TEXT	27 WORDS	52% MATCHING TEXT	27 WORDS
	el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel conocimiento de los padres sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa			el efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

7/73	SUBMITTED TEXT	29 WORDS	63% MATCHING TEXT	29 WORDS
	efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa			efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

8/73	SUBMITTED TEXT	18 WORDS	90% MATCHING TEXT	18 WORDS
	intervención educativa con la finalidad de elevar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal y dieta cariogénica.		intervención comunitaria con la finalidad de elevar el nivel de conocimiento sobre higiene bucal y dieta cariogénica	
	W https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=1388			

9/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa		la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

10/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa		la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

11/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa		la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

12/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa		la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

13/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa		el efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

14/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	56% MATCHING TEXT	31 WORDS
	Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa		determinar el efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

15/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	56% MATCHING TEXT	31 WORDS
	Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa		determinar el efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

16/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	56% MATCHING TEXT	31 WORDS
	Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa		determinar el efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

17/73	SUBMITTED TEXT	41 WORDS	32% MATCHING TEXT	41 WORDS
	NIVEL DE INVESTIGACIÓN: El nivel de investigación es explicativo, debido a que se describió el efecto que causa la variable independiente (Intervención Educativa), en la variable dependiente (Conocimiento de los padres sobre salud bucal) en preescolares de la Institución Educativa		NIVEL DE INVESTIGACIÓN a) El nivel de investigación es relacional, debido a que busca determinar el efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ROSI GARAY GUERREROS 21 02 2022.pdf (D128508944)			

18/73	SUBMITTED TEXT	45 WORDS	67% MATCHING TEXT	45 WORDS
	los criterios de inclusión y exclusión. 6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Para determinar la unidad de análisis no se aplicó formula de tamaño muestral porque se trabajó con toda la población de estudio,		los criterios de inclusión y exclusión. 6.3. DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Para determinar la unidad de análisis no se aplicará formula de muestreo porque se trabajará con toda la población de estudio,	
	SA Proyecto de tesis Bach. Millan Veliz Frhanceso Alexander.docx (D113266084)			

19/73	SUBMITTED TEXT	47 WORDS	52% MATCHING TEXT	47 WORDS
	el error aleatorio al 100% por lo que los datos que recolectemos tendrán precisión. 6.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN - CRITERIOS DE INCLUSIÓN: - Padres de niños		el error aleatorio al 100%; por lo que nuestro estudio alcanzará una alta precisión. 6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN • Criterios de inclusión - Padres de niños	
	SA 1. P.T. HELMY BAEZ DIAZ 25 02 2022.pdf (D128894100)			

20/73	SUBMITTED TEXT	16 WORDS	76% MATCHING TEXT	16 WORDS
	y aprobado por el comité de ética institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista		y aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista,	
	SA Bachiller Shevaristh Lloclla Sauñe UPSJB-Ica.docx (D123958882)			

21/73	SUBMITTED TEXT	13 WORDS	100% MATCHING TEXT	13 WORDS
	la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre salud bucal,		la intervención educativa, para mejorar el nivel de conocimiento sobre salud bucal,	
	SA 1. P.T. HELMY BAEZ DIAZ 25 02 2022.pdf (D128894100)			

22/73	SUBMITTED TEXT	18 WORDS	87% MATCHING TEXT	18 WORDS
	el cuestionario (Anexo 6). Todos los datos que se obtuvieron se registraron mediante		el cuestionario (Anexo 4). Todos los datos que se se registrarán mediante	
	SA Proyecto de tesis Bach. Millan Veliz Frhanceso Alexander.docx (D113266084)			

23/73	SUBMITTED TEXT	48 WORDS	85% MATCHING TEXT	48 WORDS
	<p>código y fueron almacenados en una unidad de estudio, donde solo el investigador tuvo acceso mediante una clave de seguridad. De esta forma se garantizó la protección a la identidad de los participantes y un correcto manejo de los datos, que se utilizaron para su posterior análisis.</p>		<p>código y serán almacenados en una unidad de estudio, donde solo el investigador tendrá acceso mediante una clave de seguridad. De esta forma se garantiza la protección a la identidad de los participantes y un correcto manejo de los datos, que se utilizaran para su posterior análisis.</p>	
	<p>SA Proyecto de tesis Bach. Millan Veliz Frhanceso Alexander.docx (D113266084)</p>			

24/73	SUBMITTED TEXT	13 WORDS	95% MATCHING TEXT	13 WORDS
	<p>nivel de conocimiento sobre prevención oral antes y después de la intervención educativa.</p>		<p>nivel de conocimiento sobre prevención en salud oral antes y después de la intervención educativa</p>	
	<p>SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)</p>			

25/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	52% MATCHING TEXT	31 WORDS
	<p>La intervención educativa vía plataforma virtual no tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa</p>		<p>la intervención educativa vía plataforma antes y después de la para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>	
	<p>SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)</p>			

26/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	<p>La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa</p>		<p>la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>	
	<p>SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)</p>			

27/73	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	71% MATCHING TEXT	15 WORDS
	<p>Si p-valor es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula y</p>		<p>si el p-valor es menor al nivel de significancia($x=0.05$) podremos rechazar la hipótesis nula y</p>	
	<p>SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)</p>			

28/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
<p>La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa</p>		<p>la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>		
SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)				

29/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	52% MATCHING TEXT	31 WORDS
<p>La intervención educativa vía plataforma virtual no tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa</p>		<p>la intervención educativa vía plataforma antes y después la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>		
SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)				

30/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
<p>La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa</p>		<p>la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>		
SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)				

31/73	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	71% MATCHING TEXT	15 WORDS
<p>Si p-valor es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula y</p>		<p>si el p-valor es menor al nivel de significancia($x=0.05$) podremos rechazar la hipótesis nula y</p>		
SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)				

32/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
<p>La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa</p>		<p>la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>		
SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)				

33/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	52% MATCHING TEXT	31 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual no tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa		la intervención educativa vía plataforma antes y de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

34/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa		la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

35/73	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	71% MATCHING TEXT	15 WORDS
	Si p-valor es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula y		si el p-valor es menor al nivel de significancia($x=0.05$) podremos rechazar la hipótesis nula y	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

36/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa		la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

37/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	52% MATCHING TEXT	31 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual no tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa		la intervención educativa vía plataforma antes y de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

38/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
<p>La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa</p>		<p>la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>		
SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)				

39/73	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	71% MATCHING TEXT	15 WORDS
<p>Si p-valor es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula y</p>		<p>si el p-valor es menor al nivel de significancia($x=0.05$) podremos rechazar la hipótesis nula y</p>		
SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)				

40/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
<p>La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa</p>		<p>la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>		
SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)				

41/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	52% MATCHING TEXT	31 WORDS
<p>La intervención educativa vía plataforma virtual no tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa</p>		<p>la intervención educativa vía plataforma antes y de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>		
SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)				

42/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
<p>La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa</p>		<p>la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>		
SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)				

43/73	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	71% MATCHING TEXT	15 WORDS
<p>Si p-valor es menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$) rechazamos la hipótesis nula y</p>		<p>si el p-valor es menor al nivel de significancia($x=0.05$) podremos rechazar la hipótesis nula y</p>		
<p>SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)</p>				
44/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
<p>La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa</p>		<p>la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>		
<p>SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)</p>				
45/73	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	61% MATCHING TEXT	22 WORDS
<p>que la intervención educativa vía plataforma virtual tuvo efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia</p>		<p>que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia</p>		
<p>SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)</p>				
46/73	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	61% MATCHING TEXT	22 WORDS
<p>que la intervención educativa vía plataforma virtual tuvo efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia</p>		<p>que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia</p>		
<p>SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)</p>				
47/73	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	61% MATCHING TEXT	22 WORDS
<p>que la intervención educativa vía plataforma virtual tuvo efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia</p>		<p>que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia</p>		
<p>SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)</p>				
48/73	SUBMITTED TEXT	20 WORDS	78% MATCHING TEXT	20 WORDS
<p>INEI: desnutrición crónica afectó al 11.5% de los menores de 5 años [Sede Web]. Federación de periodistas del Perú:</p>		<p>INEI: desnutrición crónica afectó al 11.5% de los menores de 5 años - Federación de Periodistas del Perú •</p>		
<p>W https://fpp.org.pe/inei-desnutricion-cronica-afecto-al-11-5-de-los-menores-de-5-anos/</p>				

49/73	SUBMITTED TEXT	24 WORDS	100% MATCHING TEXT	24 WORDS
<p>Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de la i.e. la cantera en tiempos de Covid-19. Trujillo, 2020. [</p> <p>W https://hdl.handle.net/20.500.12759/7459</p>		<p>Intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de la I.E la cantera en tiempos de Covid- 19. Trujillo, 2020</p>		
50/73	SUBMITTED TEXT	19 WORDS	93% MATCHING TEXT	19 WORDS
<p>Intervención educativa sobre caries dental en adolescentes de la Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez". Las Tunas, 2019.</p> <p>W http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/72</p>		<p>intervención educativa sobre caries dental en adolescentes de la Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez" del municipio Las Tunas</p>		
51/73	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	100% MATCHING TEXT	15 WORDS
<p>Intervención educativa sobre salud bucal en estudiantes de la escuela primaria "Rodney Coutin Correa".</p> <p>W https://www.redalyc.org/journal/5517/551759247006/html/</p>		<p>Intervención educativa sobre salud bucal en estudiantes de la escuela primaria "Rodney Coutin Correa"</p>		
52/73	SUBMITTED TEXT	33 WORDS	100% MATCHING TEXT	33 WORDS
<p>Plan de intervención educativa "Sonrisa sana y feliz" en el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes de la Institución Educativa N° 7237 Perú Valladolid de Villa El Salvador, 2017. [</p> <p>W https://hdl.handle.net/20.500.12692/33186</p>		<p>Plan de intervención educativa "Sonrisa sana y feliz" en el nivel de conocimientos sobre salud bucal en los estudiantes de la Institución Educativa N° 7237 Perú Valladolid de Villa El Salvador, 2017 •</p>		
53/73	SUBMITTED TEXT	80 WORDS	69% MATCHING TEXT	80 WORDS
<p>una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado. Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio. PROCEDIMIENTOS El estudio está diseñado para</p> <p>SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)</p>		<p>una intervención educativa a través de una plataforma virtual para incrementar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud oral en padres de familia de niños preescolares de la institución educativa N° 136 Santísima Virgen Maria Auxiliadora Parcona-La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado. Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio. PROCEDIMIENTOS El estudio está diseñado para</p>		

54/73	SUBMITTED TEXT	14 WORDS	88% MATCHING TEXT	14 WORDS
	y conclusiones. RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES Los riesgos de participar en este estudio son mínimos,		y RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES Los riesgos de participar en este estudio son mínimos,	
SA	1. Proyecto de tesis - Carmen Uchuya.docx (D127963226)			

55/73	SUBMITTED TEXT	82 WORDS	100% MATCHING TEXT	82 WORDS
	salud bucal. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima,		salud bucal. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima,	
SA	Reporte de similitud - Gloria Chipayo.docx (D124622038)			

56/73	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	100% MATCHING TEXT	15 WORDS
	del estudio tendrá acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.		del estudio tendrá acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.	
SA	1. Proyecto de tesis - Carmen Uchuya.docx (D127963226)			

57/73	SUBMITTED TEXT	33 WORDS	100% MATCHING TEXT	33 WORDS
	Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@upsjb.edu.pe. o al teléfono (01) 2142500 anexo 147.		Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@upsjb.edu.pe o al teléfono (01) 2142500 anexo 147.	
SA	1. Proyecto de tesis - Carmen Uchuya.docx (D127963226)			

CARIES DENTAL 1. ¿Qué es la caries dental? a) Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos. b) No es una enfermedad. c) Es una enfermedad causada por falta de higiene dental y consumo de azúcares. d) Es una enfermedad causada por falta de higiene dental y consumo de frituras. 2. Los microorganismos que causan la caries dental pueden transmitirse por: a) Compartir utensilios. b) Compartir cepillos dentales. c) Besos en la boca. d) Todas las anteriores. 3. ¿Qué es la placa bacteriana dental? a) Es una capa dura que se forma en la superficie de los dientes. b) Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes. c) Es el sarro que se forma en los dientes. d) Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos. 4. ¿Son importantes los dientes de leche? a) Sí, porque guardan espacio para los dientes permanentes. b) No, porque no cumplen ninguna función. c) No, porque al final se van a caer. d) No, porque no son los dientes permanentes. 5. ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche? a) 2 años b) 4 años c) 6 años d) 8 años PREVENCIÓN ORAL 6. La primera visita al odontólogo se recomienda a partir de: a) A partir de los 2 años. b) Cuando aparece el primer diente de leche. c) Cuando tenemos dientes de adulto. d) Solo cuando existe dolor. 7. ¿Qué beneficios conoce del flúor? a) Fortalece los dientes y previene la caries. b) Cura los dientes para prevenir las extracciones. c) El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños. d) Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte. 8. Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos: a) Si, para un examen clínico de rutina. b) Solo si tiene dientes chuecos. c) No, ya que como no tiene nada no es necesario. d) Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca. 9. Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes? a) Si. b) Depende, solo si pierde las muelas de leche. c) No. d) Los dientes de leche no son importantes. 10. ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental? a) El flúor. b) Una correcta higiene dental. c) Evitar consumo excesivo de azúcares. d) Todas las anteriores DIETA CARIOGENICA 11. ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos? a) Frutas y vegetales. b) Gaseosas y frutas. c) Frugos y galletas. d) Todas las anteriores. 12. ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera? a) Queso, quinua, frutas, huevo, pan, carne. b) Galletas dulces, chocolates, tortas, refrescos de caja. c) Frugos, leche chocolatada, chisitos. d) Todas las anteriores. 13. Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto: a) El niño nunca debe consumir azúcar. b) El niño puede consumir azúcar en varios momentos durante el día. c) El niño puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes. d) Todas las anteriores. 14. ¿Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna? a) Hasta los 15 días de nacido. b) Hasta los 3 meses de edad. c) Hasta los 6 meses de edad. d) Hasta el

CARIES DENTAL 1.- ¿Que es la caries dental? a) Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos. b) No es una enfermedad c) Es una enfermedad causada por falta de higiene y consumo de azúcares. d) Es una enfermedad causada por falta de higiene y consumo de frituras. 2.- Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por: a) Compartir utensilios b) Compartir cepillos dentales c) Besos en la boca d) Todas las anteriores 3.- ¿Qué es la placa bacteriana dental? a) Es una capa dura que se forma en la superficie de los dientes b) Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes c) Es el sarro que se forma en los dientes d) Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos 4.- ¿Son importantes los dientes de leche? a) Sí, porque guardan espacio para los dientes permanentes b) No, porque no cumplen ninguna función c) No, porque al final se van a caer d) No, porque no son los dientes permanentes 5.- ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche? a) 2 años 21 b) 4 años c) 6 años d) 8 años PREVENCIÓN 6.- La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de: a) A partir de los 2 años b) Cuando aparece el primer diente de leche c) Cuando tenemos dientes de adulto d) Solo cuando existe dolor 7.- ¿Qué beneficios conoce del flúor? a) Fortalece los dientes y previene la caries b) Cura los dientes para prevenir las extracciones c) El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños d) Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte 8.- Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos: a) Si, para un examen clínico de rutina b) Solo si tiene dientes chuecos c) No, ya que como no tiene nada no es necesario d) Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca 9.- Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes? a) Si b) Depende, solo si pierde las muelas de leche c) No d) Los dientes de leche no son importantes 22 10.- ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental? a) El flúor b) Una correcta higiene c) Evitar consumo excesivo de azúcares d) Todas las anteriores DIETA 11.- ¿ Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos? a) Frutas y vegetales b) Gaseosas y frutas c) Frugos y galletas d) Todas las anteriores 12.- ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera? a) Queso, quinua, frutas, huevo, pan, carne. b) Galletas dulces, chocolates, tortas, refrescos de caja. c) Frugos, leche chocolatada, chisitos d) Todas las anteriores 13.- Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto a) El niño nunca debe consumir azúcar b) El niño puede consumir azúcar en varios momentos durante el día c) El niño puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes d) Todas las anteriores 14.- ¿Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna? a) Hasta los 15 días de nacido b) Hasta los 3 meses de edad 23 c) Hasta los 6 meses de edad d) Hasta el primer mes de nacido

primer mes de nacido. 15. Dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche ¿qué causaría?: a) Va a estar más fuerte al despertar. b) Estará más fuerte y sano. c) Estará más expuesto a tener caries. d) No pasa nada. HIGIENE DENTAL 16. ¿Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes? a) 1 vez. b) De 2 a 3 veces. c) De 5 a más veces. d) Los niños no deben cepillarse los dientes. 17. ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor? a) A partir de los 2 años. b) A partir de 5 años. c) A partir de la adolescencia. d) En niños menores de 2 años. 18. ¿El cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida? a) No. b) Solo antes de dormir. c) Solo con usar un enjuagatorio basta. d) Si. 19. ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental? a) Cada 3 meses. b) Cada 8 meses. c) Al año. d) Nunca. 20. En cuanto al cepillado dental: a) El cepillado dental puede ser realizado solo por el mismo niño. b) Los padres deben supervisar el cepillado dental de sus niños a esta edad. c) El cepillado dental debe ser realizado en niños mayores de 3 años. d) En el niño el cepillado dental debe realizarse sin pasta dental.

15.- Dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche ¿qué causaría? a) Va a estar más fuerte al despertar b) Estará más fuerte y sano c) Estará más expuesto a tener caries d) No pasa nada HIGIENE Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes? a) 1 vez b) De 2 a 3 veces c) De 5 a más veces d) Los niños no deben cepillarse los dientes 17.- ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor? a) A partir de los 2 años b) A partir de 5 años c) A partir de la adolescencia d) En niños menores de 2 años 18.- ¿El cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida? a) No b) Solo antes de dormir c) Solo con usar un enjuagatorio basta d) Si 19.- ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental? a) Cada 3 meses 24 b) Cada 8 meses c) Al año d) Nunca 20.- En cuanto al cepillado dental a) El cepillado dental puede ser realizado solo por el mismo niño b) Los padres deben supervisar el cepillado dental de sus niños a esta edad c) El cepillado dental debe ser realizado en niños mayores de 3 años. d) En el niño el cepillado dental debe realizarse sin pasta dental.

SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

59/73

SUBMITTED TEXT

226 WORDS

100% MATCHING TEXT

226 WORDS

X) Aplicable después de corregir () No aplicable () IV.
PROMEDIO DE VALORACIÓN Lugar y Fecha:

X) Aplicable después de corregir () No aplicable () IV.
PROMEDIO DE VALORACIÓN Lugar y Fecha:

SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

60/73

SUBMITTED TEXT

29 WORDS

63% MATCHING TEXT

29 WORDS

efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa

efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa

SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)

61/73	SUBMITTED TEXT	62 WORDS	26% MATCHING TEXT	62 WORDS
	<p>una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa Privada Luther King School Huanta Ayacucho, 2021. La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal de preescolares en la Institución Educativa</p>			<p>una intervención educativa a través de una plataforma virtual para incrementar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia de niños preescolares de la institución educativa N° 136 Santísima Virgen María Auxiliadora Parcona- Ica, 2021. La intervención educativa a través de una plataforma virtual influye significativamente en el incremento del nivel de conocimiento sobre salud bucal en de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

62/73	SUBMITTED TEXT	29 WORDS	63% MATCHING TEXT	29 WORDS
	<p>efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa</p>			<p>efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

63/73	SUBMITTED TEXT	29 WORDS	63% MATCHING TEXT	29 WORDS
	<p>efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa</p>			<p>efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

64/73	SUBMITTED TEXT	29 WORDS	63% MATCHING TEXT	29 WORDS
	<p>efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa</p>			<p>efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa</p>
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

65/73	SUBMITTED TEXT	29 WORDS	63% MATCHING TEXT	29 WORDS
	efecto tiene la intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa		efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

66/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	56% MATCHING TEXT	31 WORDS
	Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa		determinar el efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

67/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	56% MATCHING TEXT	31 WORDS
	Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa		determinar el efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

68/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	56% MATCHING TEXT	31 WORDS
	Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa		determinar el efecto que tiene intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

69/73	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	56% MATCHING TEXT	31 WORDS
	Determinar el efecto de una intervención educativa vía plataforma virtual para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa		determinar el efecto que tiene la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa	
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

70/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre caries dental en preescolares de la Institución Educativa			la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

71/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención oral en preescolares de la Institución Educativa			la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

72/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica en preescolares de la Institución Educativa			la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			

73/73	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	54% MATCHING TEXT	30 WORDS
	La intervención educativa vía plataforma virtual tiene efecto favorable para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene dental de preescolares en la Institución Educativa			la intervención educativa vía plataforma antes y después de la intervención para mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia de niños preescolares de la institución educativa
	SA 1. P. T. ELIX ROSI GARAY GUERREROS.pdf (D127894560)			